

# ＜ホール等利用許可申請書記入例＞

ホール等利用許可申請書							
愛知県女性総合センター 指定管理者 コングレ・愛知グループ 御中 TEL 052-962-2511 FAX 052-962-2567							年 月 日
申請者 〔領収書の宛名〕	住所	(〒 461-0016) 名古屋市東区上堅杉町1番地					
	フリガナ	アイチノカイ カイチョウ アイチ タロウ					
	氏名	あいちの会 会長 愛知 太郎					
	電話	(052) 962-2511					
催物の名称	(名称は全角24文字まで) 男女共同参画推進会議						
利用目的	打ち合わせ会議						
利用する施設	利用期間	利用時間	利用予定人員			掲示の有無	
			※1 女	※1 男	計	掲示時間 (開催時間)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
会議室1	○/○(○)	9:00 ~ 17:00	15	5	20	10:00~16:00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	/ ( )	~				~	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	/ ( )	~				~	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	/ ( )	~				~	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
利用責任者 (担当者)	住所	(〒 - ) 同上					特記事項
	氏名	愛知 花子					
	電話	(052) 962-2511					
	FAX	(052) 962-2567					
	下記【注意事項】を理解し、該当する行為を行わない事に同意します。 署名： _____ ※同意頂けない場合は、ご利用になれません。						
その他参考 となる事項	参加対象者 ( )						
	参加費等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	会議室等への電話取継	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(緊急時)					
	支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込					
	女性の活躍企業等の利用目的	1・2・3・4・5・6・7					
備品	女性団体	受付者	入力者	発行者	運営課長	施設管理課長	事務所長
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	女性の活躍企業等						
展示物※2	一般の方						
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
【注意事項】当施設のご利用にあたり、催物の内容が次の事項に該当することのないようお願いいたします。万一これらに該当する場合 利用前・利用中にかかわらず、ご利用の中止・取消をすることがあります。また今後のご利用をお断りすることがあります。 ① 公安又は風俗を害するおそれのあるもの ② 暴力団の利益になると認められるもの ③ 施設の構造上又は管理上支障のあるもの ④ 商品の販売等の営利行為又は宣伝行為をするもの ⑤ 催物の性質が周辺地域の静穏を乱すおそれのあるもの ⑥ 他の利用者に危害若しくは迷惑を及ぼすおそれのあるもの ⑦ 本邦外出身者に対する不当な差別的言動が行われるおそれのあるもの							
■個人情報利用目的について 当グループは、当申請書に記載していただく個人情報を以下の目的のために利用いたします。 (※詳しくは、当グループ「個人情報保護方針」URL <a href="https://www.will.pref.aichi.jp/frame/f-kojin.html">https://www.will.pref.aichi.jp/frame/f-kojin.html</a> をご覧ください。) ① 当施設のご利用に関する連絡 ② 当施設のご案内等の送付 なお、当申請書および関連の提出書類は、当グループが責任をもって管理し、また廃棄するものとし、ご返却はいたしません。							

申請日 (記入日)

記入された名称がそのまま領収書、利用許可書等の宛名になりますので、正しくご記入ください。  
女性団体登録をされている方は、登録されている住所(事務所所在地)、団体名、代表者名をご記入ください。

「掲示の有無」の「有」に  された場合、1階正面入口にある電光掲示盤に、「催物の名称」を全角24文字以内で表示いたします。  
(漢字・英数字・符号などを含む。ただし表示できる文字・符号などは制約があります。)  
不要の場合は「無」に  をお願いします。要・不要関わらず「催物の名称」は必ずご記入ください。

「利用目的」は、催し物の内容をご記入ください。

「利用する施設」 利用される施設の名称  
 「利用期間」 利用日(年月日(曜日))  
 「利用時間」 ご予約を取られた時間帯(午前・午後・夜間)の時間をご記入ください。  
 「利用予定人員」 利用する施設の定員の範囲内でご記入ください。  
 ※1 性別の人数のご記入は任意ですが、できればご記入をお願いします。  
 「掲示時間」(開催時間) 「掲示の有無」の有に  された場合、「利用時間」の中で開催時間をご記入ください。開催時間は、電光掲示盤の「催物の名称」の左側に表示されます。

この申請書を記入した方の氏名をご記入ください。「申請者」と同じであれば「同上」で結構です。  
(ウィルあいちから確認の電話をさせていただくときの連絡先になります。)

【注意事項】をご理解いただき、ご署名ください。(「同上」は不可)  
 【注意事項】は、主催者等関係者の皆様にも必ずご周知ください。

「参加対象者」 当日催しに参加される方の「申請者」とのご関係をご記入ください。  
 「参加費等」 参加される方から、催しの為に参加費等(会費・講習費・入場料など)を徴収するか、「有」または「無」に  をお願いします。

「会議室等への電話取継」 施設をご利用中に、内線で受付からの連絡や外線を取継について、「可」または「不可」に  をお願いします。

「支払方法」 ご希望の支払方法を「現金」または「振込」に  をお願いします。

「女性の活躍企業等の利用目的」 記入不要

「展示物」とは、利用する施設内で、床や机の上に陳列したり、パネルに掲示などをする予定の物をさします。  
 「有」に  された場合、内容をご質問させていただき、別途「展示物一覧表」のご提出をお願いする事があります。

記入しないでください。