

様式2（非営利団体等）

地震防災センター会議室利用申込書

静岡県地震防災センター所長 様

(利用申込者)

住 所

氏 名

下記のとおり静岡県地震防災センターの会議室利用について申し込みます。

- 1 利 用 目 的（会議室を利用して行う事業の概要など）

- 2 利用希望日時

- 3 利用会議室

- 4 利 用 機 材 プロジェクター ・ スクリーン ・ マイク（ 本）
※パソコン及び使用するデータファイルは必ず持参してください。

- 5 利 用 人 数

- 6 県 の 関 わ り（共催、後援などの別及び担当課など）

- 7 駐 車 場 の 利 用 有（種類 ・ 台数 ） / 無
※駐車場の誘導係員が必要な場合は、主催者側で用意してください。

- 8 連 絡 責 任 者（氏名・電話番号）

- 9 当 日 の 責 任 者（氏名・電話番号）

※ 申込み団体の目的や活動など団体の概要が分かるものを添付してください。

※ 利用の対象となる事業は、県と共催の事業など県の関わりが認められる事業で、その目的が危機管理に関するものが原則です。