第2号様式（第9関係）

甲府市協働支援センター利用申込書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 （あて先）甲　府　市　長甲府市協働支援センターを利用したいので、次のとおり申込みます。 |
| フ　リ　ガ　ナ団体名 |  |
| フ　リ　ガ　ナ代表者名 |  |
| 団体連絡先 | 住　所 |  |
| 電話番号 | （　　 ）　　 －　　　　 | ＦＡＸ | （　　 ）　　 －　　　　 |
| Ｅ-mail |  |
| 利用責任者連絡先 | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 | （　　 ）　　 －　　　　 | ＦＡＸ | （　　 ）　　 －　　　　 |
| Ｅ-mail |  |
| 利用施設 | １階 |  | 研修室 |
| ２階 |  | 会議室 |
|  | 活動室 |
|  | ボランティア会議室 |
| 利用目的 |  |
| 参加費等徴収の有無 | 有（　　　　　円）　・　　無 |
| 利用日時 | 　　　　年　　月　　日（　）～　　　　年　　月　　日（　）午前　　　　　　　　　　　　　午前　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　　　時　　　　分午後　 　　　　 　　　　　午後 |
| 利用人員 | 人　 |