

年 月 日

大田市長

様

申請者 住所又は所在地

(法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地)

氏名又は名称

(法人その他の団体にあつては、その団体の名称及び代表者氏名)

連絡先の電話番号

大田市人権センター使用許可申請書

次のとおり使用したいので申請します。

使 用 目 的 (行事の名称 及び内容)			
使 用 区 分 (該当する□ の中に☑)	☐ 条例第 9 条に規定する無料使用対象事業 ☐ 生活困窮者等の支援 ☐ 就労支援 ☐ 教育支援 ☐ 人権問題の啓発、学習、研修等 ☐ 相談事業 ☐ 関係機関及び関係団体との連携 ☐ 人権又は福祉に関する調査研究 ☐ その他() ☐ 上記以外で使用 (上記事業の使用に支障のない限り、有料で使用可)		
使 用 日 時	年 月 日 ()	時 分から 時 分まで	時間
使用予定人数	人		
使 用 施 設 (該 当 事 項 を ○ で 囲 む)	研修室 1 調理室 1	研修室 2 調理室 2	研修室 3
その他 (使用備品他)			
当日の責任者 の 住 所 氏名・連絡先	住 所		
	氏 名	電話番号	
鍵を取りに来ら れ る 方 の 氏名・連絡先	氏 名	連絡がとれる電話番号 (携帯電話等)	
※鍵は、使用日の 2 日前（土・日・祝を除く）までにお受け取りにお越しくささい。			