

申込日 平成 年 月 日

福島県青少年会館使用申込書

区 分	小・中学生以下	青 少 年	一 般
-----	---------	-------	-----

利用者名 (団体名)			青少年団体 登録番号	
所在地	〒			
申込者 (担当者)	連絡先	TEL ()	—	
		FAX ()	—	
	氏名			
行事名		使用目的・内容		

1. 研修室・体育館・その他の施設 (平成 年 月 日～ 月 日)

使用する施設名	利用月日	利用時間	人数	飲 食			備 考 (飲食時間等)
				品 名	単 価	数 量	
	月 日	: ~ :					
	月 日	: ~ :					
	月 日	: ~ :					
	月 日	: ~ :					

使用を希望する設備等(○で囲んでください。)

【研 修 室】 ・マイク()本 ・テレビ ・ビデオ ・DVDプレーヤー ・プロジェクター(有料)

【体 育 館】 ・放送設備 ・フロアシート ・テーブル ・イス ・その他()

【電気を使用する機器の持込みの有無】 ・有() ・無

2. 宿 泊

到着日時	月	日	時	泊数	泊日	宿泊者の食事	区 分	日	日	日	日
出発日時	月	日	時		日			朝 食	@	@	@
宿泊人数	内 訳	日	日	日	日		(:)	人	人	人	人
	男	人	人	人	人		昼 食	@	@	@	@
	(内引率)	(内 人)	(内 人)	(内 人)	(内 人)		(:)	人	人	人	人
女	人	人	人	人	人		夕 食	@	@	@	@
(内引率)	(内 人)	(内 人)	(内 人)	(内 人)	(内 人)		(:)	人	人	人	人

※バス送迎の希望の有無 (あり ・ なし)

(概ね20名以上で宿泊ご利用の場合には、バスによる送迎サービスをしております。ご希望の場合は、当館のホームページから「バス運行依頼書」をダウンロードし、ご記入の上、下記までFAXしてください。)

連絡事項
.....
.....
.....

財団法人 福島県青少年育成・男女共生推進機構

福島県青少年会館

〒960-8153

福島市黒岩字田部屋53番5

TEL・FAX 024(546)8311

URL <http://www.fukushima-youth.com/>

E-mail f-youth@io.ocn.ne.jp

※当館への申込手続や予約状況の確認は
すべて上記ホームページから行えます。

- (注) 1. ご利用については、「セルフサービス」となっております。
 2. キャンセルは使用日の7日前までにご連絡ください。
 その後のキャンセルについては、取消手数料を申し受けます。
 3. 「区分」欄は記入しないでください。
 4. この使用申込書に記載された個人情報、受付業務、お客様との連絡業務(利用のご案内を含む。)など当館本来の業務以外の業務には使用いたしません。

館 長	次 長	課 長	課 員	受 付

CHE	H P	DATA