

石川県立武道館専用利用申込書
(使用許可申請書)

年 月 日

石川県立武道館長 殿

(指定管理者：石川県体育協会グループ)

〒920-0811 金沢市小坂町西8-3

TEL (076) 251-5721

住 所

申 込 者 団 体 名

(申請者) 氏 名 印

(連絡担当者) 氏 名

連絡先

次のとおり許可くださるよう申し込み(申請)します。

| | | | | | | |
|------------------------|---|--|--|------|-----|---|
| 使用目的 (行事名等) | (使用予定人数 名 ※観覧者を除く) | | | | | |
| 使用日時 | 平成 | 年 | 月 | 日() | 時 | 分から |
| | 平成 | 年 | 月 | 日() | 時 | 分まで |
| 石川県立武道館本館 使 用 施 設 名 | <input type="checkbox"/> 剣道場 <input type="checkbox"/> 全 面 <input type="checkbox"/> 2 / 3 面 <input type="checkbox"/> 1 / 3 面 | | | | | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下 |
| | <input type="checkbox"/> 柔道場 <input type="checkbox"/> 全 面 <input type="checkbox"/> 2 / 3 面 <input type="checkbox"/> 1 / 3 面 | | | | | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下 |
| | <input type="checkbox"/> 弓道場 <input type="checkbox"/> 近的 <input type="checkbox"/> 遠的 | | | | | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下 |
| | <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第3研修室 | 時 | 分から | 時 | 分まで | |
| | <input type="checkbox"/> 大会議室 ※冷暖房の有無(冷暖房期間のみ使用可) | 時 | 分から | 時 | 分まで | <input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房 |
| | <input type="checkbox"/> 第4会議室 ※冷暖房の有無(冷暖房期間のみ使用可) | 時 | 分から | 時 | 分まで | <input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房 |
| | <input type="checkbox"/> 大浴室 <input type="checkbox"/> 小浴室 <input type="checkbox"/> シャワー(<input type="checkbox"/> 2階、 <input type="checkbox"/> 4階) | 時 | 分から | 時 | 分まで | |
| 附属設備 | <input type="checkbox"/> 放送設備 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> マイク(本) <input type="checkbox"/> 黒板 | <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ホワイトボード | | | |
| 要望事項等 | | | | | | |