

※会議室使用申請対象は、新学協組合員の所属する県内の教育関係団体等です。  
 ※県外在住者等が参加する会議については、その都度協議させていただきます。  
 ※会議室使用希望の方は、下記申請書をFAXまたは郵送願います。(FAX025-379-1554)

- 貸出時間：平日（月～金・祝祭日除く）9：00～16：30（左記以外は別途相談）
- 最大人数：60名（駐車場は20台程度）
- 料金は無料（お問合せは 総務課まで TEL 025-379-1553）

会 議 室 使 用 申 請 書

新潟県学校生活協同組合 令和 年 月 日  
 専務理事 様

・所在地 \_\_\_\_\_

・名称または所属名 \_\_\_\_\_  
(法人または団体等の場合は名称、個人の場合は所属名をご記入ください)

・(代表者の職名) 氏名 \_\_\_\_\_  
(法人または団体等の場合は、職名及び代表者名、個人の場合は申込者名をご記入ください)

・連絡者の氏名 \_\_\_\_\_

・連絡先電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

下記のように会議室を使用したいので申請します。

1	使用目的	
2	日 時	令和 年 月 日 午前 時 から 午後 時 まで 午後 時 から 午後 時 まで
3	参加人数 <small>(おおよその目安でも結構です)</small>	
4	その他 <small>(駐車台数等)</small>	

会議室備品等 <small>(会議室ご利用の方は無料でご利用いただけます)</small> <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> ノートパソコン (2016 PowerPoint、Word、Excel、Access) <input type="checkbox"/> お茶 (ペットボトル 500ml) <input type="checkbox"/> Wi-Fi
--

事務局使用欄		
専務理事	事務所管理者	担当