

年 月 日

(申請先)
公益財団法人よこはまユース 代表理事

申請者（利用登録者）**団体名** _____

住 所 〒

氏 名

電 話
F A X

利用証番号[_____]

青少年交流・活動支援スペースを利用したいので、次のとおり申請します。

利用責任者 (申請者以外の場合に 記入してください。)	氏 名					電 話			
利用目的						利用人員	人		
利用年月日	年 月 日 ()								
利用施設 及び 利用時間 (該当する □には、レ印 を記入し、利 用時間帯に ○印を記入 してください。)		9:00-12:00	12:15-15:15	15:30-18:30	18:45-21:45	利用する物品			
	<input type="checkbox"/> ミーティング ルーム					CDラジカセ			
	<input type="checkbox"/> 第1研修室					BTスピーカー			
	<input type="checkbox"/> 第2研修室					譜面台			
	<input type="checkbox"/> 第3研修室					ワイヤレスマイク アンプセット			
		9:00-11:00	11:05-13:05	13:15-15:15	15:25-17:25	17:35-19:35	19:45-21:45	DVDプレイヤー	
	<input type="checkbox"/> 多目的ルーム							プロジェクター	
<input type="checkbox"/> 音楽スタジオ							スクリーン		
備 考							テレビモニター		
							グランドピアノ (多目的ルーム)		
						※ 利用区分	※ 利用料金		

(注意) ※印の欄は、記入しないでください。

(A4)