**様式1号**

**山形県私学会館会議室使用申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団　体　名** | |  | | | | |
| **会　議　名** | |  | | | | |
| **使用月日** | | **令和　　 年 　　 月 　　　 日 （　　　）**  **会議時間　　　：　　　～　　　：**  **（準備・片付けを含む使用時間　　　　　　：　　　～　　　　：　　　　）** | | | | |
| **使用会議室名(人数)**  **( 使用する会議室に**  **○を付けてください。)** | | **大会議室** | |  | | **（　　　）人** |
| **中会議室** | |  | | **（　　　）人** |
| **小会議室** | |  | | **（　　　）人** |
| **応接室** | |  | | **（　　　）人** |
| **使用時間**  **( 希望する時間帯に**  **○を付けてください。)** | | **全 日**  **【 9：00 ～ 17：00 】** | | |  | |
| **半 日** | **午 前**  **【 9：00 ～ 12：00 】** | |  | |
| **午 後**  **【 12：00 ～ 17：00 】** | |  | |
| **責任者名** | |  | | | | |
| **所属・連絡先** | |  | | | | |
| **電話番号** | |  | | | | |
| **備 考** | **備品の貸出希望等** |  | | | | |
| **使 用 料**  **＜私学会館にて判定＞** | **有　料　　 ・　　 無　料** | | | | |

**※ 使用日の２週間前までにＦＡＸ等で事務局に申し込んでください。**

**【 事務局 】**

**〒990-0023　山形市松波4-6-11**

**公益社団法人山形県私立学校総連合会**

**TEL：023-641-2323**

**FAX：023-641-2230**