

かながわ県民活動サポートセンター
ワークショップスペース利用申込書(誓約書)

私は、かながわ県民活動サポートセンターワークショップスペースの利用にあたり、ボランティアサロンのルール及びワークショップスペースのルールを順守することを誓約したうえで、申込みをします。

【申込日 年 月 日】

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| 団体名 | | サポートセンター利用登録団体番号 |
| 団体概要 <small>(利用登録団体は省略可)</small> | サポートセンター利用登録団体でない場合は、団体の活動を記載してください。 | |
| フリガナ 代表者名 | | |
| 代表者住所 連絡先 | 〒 電 話： | |
| 連絡担当者名 連絡先 | 担当者名(フリガナ) | |
| | 電 話： | FAX： |
| | e-mail： | |

◇以下の項目については、わかる範囲でのご記入をお願いします。職員と打合せのうえ内容を決定します。

| | |
|--|---|
| ワークショップ 開催希望日時 | 年 月 日 曜日 時 分 ～ 時 分 (準備・設営、撤収・原状復帰の時間も含めてください) |
| ワークショップ 概要 | <input type="checkbox"/> 参加型ワークショップ <input type="checkbox"/> 体験型ワークショップ <input type="checkbox"/> 発表、講演のみ |
| | イベントタイトル |
| | イベントの内容 |
| | 参加予定人数 人 (主催者を含めた人数をご記入ください。) |
| 貸出し希望物品 | <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> ホワイトボード(台) <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 案内表示板 <input type="checkbox"/> マイクセット <input type="checkbox"/> 延長コード |
| 持ち込み備品 <small>(備品数と個数を記入)</small> | |
| ワorkshopスペース利用の様子について、 神奈川県 <small>の</small> SNS に掲載可能でしょうか | <input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可 |

裏面もご記入ください

ワークショップスペース利用計画

【基本レイアウト】

| | |
|---|---|
| <p>ワークショップスペース</p> <p>電源</p> <p>(バックヤードエリア)</p> <p>可動式パーテーション</p> <p>(テーブルの数字はテーブル番号)</p> <p>(パーテーション設置場所)</p> <p>(終了時は基本レイアウトに原状復帰してください。)</p> | <p>ワークショップスペース</p> <p>○6人用テーブル 7台</p> <p>○4人用テーブル 3台</p> <p>○椅子 54脚</p> <p>バックヤードエリア</p> <p>○6人用テーブル 2台</p> <p>○4人用テーブル 3台</p> <p>○椅子 24脚</p> <p>パーテーション 8台</p> |
|---|---|

◇利用計画

| | |
|--|---|
| <p>(備品の配置についても記載してください。書ききれない場合は、別紙でも構いません。)</p> | <p>ワークショップスペース</p> <p>○6人用テーブル ___台</p> <p>○4人用テーブル ___台</p> <p>○椅子 ___脚</p> <p>バックヤードエリア</p> <p>○6人用テーブル ___台</p> <p>○4人用テーブル ___台</p> <p>○椅子 ___脚</p> <p>パーテーション 8台</p> |
|--|---|

※ バックヤードエリアは、運営側や講師の控室、荷物置場等での利用に限ります。

※ ワークショップスペースとバックヤードエリアは、必ずパーテーション(8台)で仕切ってください。

※ 利用当日の受付、貸出備品は、かながわ県民センター8階のかながわ県民活動サポートセンターボランティア活動サポート課で対応します。

※ 利用の変更、キャンセルは、速やかに問合せ先までご連絡ください。

◇確認事項 次の内容を確認し、チェックボックスにをしてください。

私は、「ボランティアサロンのルール」及び「ワークショップスペースのルール」を理解しました。

| |
|---|
| <p>【問合せ先】</p> <p>かながわ県民活動サポートセンター ボランティア活動サポート課</p> <p>電話：045-312-1121(内線2820)</p> <p>横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2 (かながわ県民センター8階)</p> |
|---|

* 以下は、事務室記入欄です。(なにも記入しないでください)

| | | |
|-------|---------|-------|
| 受 付 | 内容確認・決定 | 連 絡 |
| 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |