

【様式2】

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市保健環境研究所長

住 所
団体名
代 表

福岡市保健環境学習室まもる一む福岡 施設利用届出書

次のとおり福岡市保健環境学習室まもる一む福岡の施設を利用したいので届け出ます。

なお、利用に際しては、福岡市保健環境研究所条例を守るとともに、これらに基づく係員の指示及び指導に従います。

事業名・講座名					
利用日時		令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
利用目的・内容					
利用場所		ガイア ・ ミラクルラボ ・ 多目的スペース ・ 2階会議室			
利用設備・機器等		長机 () 台 ・ 丸椅子 () 脚 ・ 背もたれ付椅子 () 脚 マイク () 本 ・ スクリーン ・ プロジェクター ・ ノートパソコン レーザーポインター ・ ホワイトボード ・ 会場案内板 ・ 双眼鏡 () 台 ・ 望遠鏡 () 台			
主催者	名称				
	所在地				
	連絡責任者	TEL			
参加対象者				参加予定人数	
参加費等の有無		有 ・ 無	金額		
後援・共催等					

利用にあたっての注意

- ・ 環境・生物多様性の保全に関わる事業について、利用が可能です。
- ・ 営利行為のための利用はできません。
- ・ 特定の宗教の布教または反対等に関わる活動はできません。
- ・ 特定の政党（政治団体）の支持・または反対等の活動には利用できません。
- ・ 許可なく販売等を行うことはできません。
- ・ 火気の使用はできません。
- ・ 利用前に、使用機材等について係員と打ち合わせをしてください。
- ・ 利用後は、清掃を行い、設備・備品等を元の状態に戻してください。

提出資料チェック欄

添付する資料について、下記□にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 企画書，事業計画書
<input type="checkbox"/> 広報関係書類
<input type="checkbox"/> 主催団体等の概要・パンフレット・事業内容
<input type="checkbox"/> その他()