

教育センター FAX番号  
029-269-1304

事務局 記入	受付日	月	日	No.
	無料	有料	円	

## 教育プラザいばらき施設・設備利用申請書

申請日 年 月 日  
一般財団法人茨城県教育センター理事長 様

団体名	
住所	
電話番号	( )
代表者氏名	

教育プラザいばらきの利用を下記のとおり申請します。

記

会議名称											
利用日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分										
	準備時間 時 分 ~ 時 分										
	会議時間 時 分 ~ 時 分										
	片付け時間 時 分 ~ 時 分										
利用会議室 (し点を付けてください)	<input type="checkbox"/> 応接室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第4会議室 <input type="checkbox"/> 第5会議室 <input type="checkbox"/> 大会議室										
利用人数	名	参加者構成 (人数を記入)	幼	小	中	義務	高	特支	OB	その他	
駐車場	台		駐車場係		代表者名					名	
	利用駐車場		<input type="checkbox"/> 第1	<input type="checkbox"/> 第2	<input type="checkbox"/> 第3						
当日担当者名	所属										
及び連絡先	職・氏名					電話番号					
	利用備品 プロジェクター・パソコン・マイク・その他 ( )										
備考											

◎利用駐車場については、電話予約の際に事務局にご確認ください。また来館者には、開催案内通知にて利用駐車場番号を必ずお知らせくださいますようお願いいたします。

※駐車台数 第1 (プラザ敷地内P) …70台 第2 (プラザ西方面P) …70台  
第3 (プラザ北西方面P) …66台