**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****(利用登録団体は省略可)** | **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** | **□ 参加型ワークショップ　　□ 体験型ワークショップ　　□ 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** | **□プロジェクター　　　□ホワイトボード(　　　　　台)****□スクリーン　　　　　□案内表示板****□マイクセット　　　　□延長コード** |
| **持ち込み備品****(備品数と個数を記入)** |  |
| **ワークショップスペース利用の様子について、****神奈川県のSNSに掲載可能でしょうか** | **掲載可　　　　掲載不可** |

**ワークショップスペース利用計画**

**【基本レイアウト】**

|  |  |
| --- | --- |
| **(終了時は基本レイアウトに原状復帰してください。)** | **ワークショップスペース****〇６人用テーブル　７台****〇４人用テーブル　３台****〇椅子 54脚****バックヤードエリア****〇６人用テーブル　２台****〇４人用テーブル　３台****〇椅子　　　　　 24脚****パーテーション　　　８台** |

**◇利用計画**

|  |  |
| --- | --- |
| **(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。)** | **ワークショップスペース****〇６人用テーブル　　台****〇４人用テーブル　　台****〇椅子　　　　　 脚****バックヤードエリア****〇６人用テーブル　 台****〇４人用テーブル　 台****〇椅子 脚****パーテーション　　　８台** |

**※ 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**

**ボランタリー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。**

|  |
| --- |
| **【問合せ先】****かながわ県民活動サポートセンター　ボランタリー活動サポート課****電話：０４５－３１２－１１２１(内線２８２０)****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）** |

＊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 |