

別記様式1

事務局長	事務局次長	部長	課長	課長補佐	係長	主任・係

施設使用申込書

令和 年 月 日

公益財団法人広島県交通安全協会長 様

TEL (082)941-7700

FAX (082)941-7701

申請者

所在地等		個人 団体
団体名等		
責任者名		印
連絡先		

次のとおり研修施設を使用させていただきます。

施設種別	<input type="checkbox"/> 実践・体験コーナー <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> その他()
使用目的	
使用年月日	令和 年 月 日(曜日)~令和 年 月 日(曜日)
使用時間	時 分から 時 分(時間 分)
使用予定人数	人
遵守事項	<p>○機器等の利用は無料ですが、故意又は重大な過失によって、これらのものを損壊したときは、損害賠償を請求することがあります。</p> <p>○室内での飲食・喫煙は禁止です。</p> <p>○室内の平穩を害したり、飲食など係員の指示に従わない言動のあった場合には退室していただくことがあります。</p> <p>○一般来室者との間でトラブルを起こさないようにご配慮願います。</p>

※ ご記入いただいた個人情報、施設使用者の把握目的にのみ使用し、他の目的には使用しません。用済後廃棄処理いたします。