年　　月　　日

高森町長　様

コワーキングスペース 専用利用申請書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請者名 |  | 印 |
| 団体名 |  |
| 住所 | 〒　　　-　　　　 |
|  |

コワーキングスペースを専用利用したいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名** |  |
| **利用予定日・時間** | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　時　　分　から　　時　　分　まで |
| **事業概要**※可能な限り詳細に記入し、記入しきれない場合は任意様式で別紙に記入してください。 |  |
| **主な参加予定者層** | 1．子育て中の親　　2．女性　　3．その他（　　　　　　　　　　） |
| **参加者料金の有無** | 1．有料　　　　2．無料　　3．その他（　　　　　　　　　　） |
| **利用予定備品** | 1．大テーブル（２台）………台2．小テーブル（４台）………　　台3．椅子（１６脚）……………　　脚4．ノートパソコン（２台）…　　台 | 5．プロジェクター（１台）…　　台6．スクリーン（１台）………　　台7．延長コード５ｍ（３本）…　　本8．その他（　　　　　　　） |
| **備考** |  |

【担当者記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認者印 | 利用料 | 利用可否 |
|  | ・１日料金（2,000円）・半日料金（1,500円）・無料 | 可・否 |