

秋田県北部男女共同参画センター研修室使用許可申請書

年 月 日

特定非営利活動法人
秋田県北NPO支援センター
理事長 浅利 博樹 様

住 所

氏 名

様

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

次のとおり秋田県北部男女共同参画センターの研修室を使用したいので、申請します。

使用年月日	年 月 日 (曜日)	使用人員	人
使用時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
使用目的			
※ 使用料	円		

(注) ※印欄には、記入しないでください。