

別記様式第1号（規格A4）（第2条関係）

ぐんま男女共同参画センター使用承認申請書		※受付第 年 月 日 申請日	号 日
群馬県知事 様			
申請者 住 所 団 体 名 代 表 者 住 所 フ リ ガ ナ 代 表 者 氏 名 生 年 月 日 年 月 日 電 話 番 号			
会場責任者住所 フ リ ガ ナ 会場責任者氏名 生 年 月 日 年 月 日 電 話 番 号			
次のとおり使用の承認をしてください。			
使用日時	年 月 日（ 曜日） 時 分から 年 月 日（ 曜日） 時 分まで		
使用施設	<input type="checkbox"/> 大研修室 <input type="checkbox"/> 中研修室 <input type="checkbox"/> 小研修室 <input type="checkbox"/> 和室		
使用目的	○ 申請に当たっては、次の内容を誓約の上、□にレを記入してください。 <input type="checkbox"/> 自己又は自己の団体の役員等は、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者（以下「暴力団等」という。）には該当しません。 * 群馬県では、事業から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。また、群馬県警察本部に照会する場合があります。この様式に記載された個人情報、本事務の目的及び本事務から暴力団等を排除する目的以外には使用しません。		
入 場 料	有（ 円） ・ 無	※承認印	
利用予定人数	人		
※ 使 用 料	円		
備 考			

注1 使用施設欄は、該当するものにレ印を記入してください。

2 ※欄は、記入しないでください。