

大平地区公民館長 様

申請者 住所 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

次のとおり施設を使用したいので申請します。 (日中に連絡がつく電話番号を記入してください。)

公民館名	大平地区公民館		
区分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	※市内とは、市内に在住・在勤・在学する個人若しくは市内に住所を有する法人又は団体（市内に事務局を置き、構成員の過半数が市内に在住・在勤・在学するものに限る。）をいい、市外とはその他の場合をいう。	
使用日時及び使用室名	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	<input type="checkbox"/> 料理研修室 <input type="checkbox"/> 創作室 <input type="checkbox"/> 第1研修室 (2階和室) <input type="checkbox"/> 図書室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 (3階和室) <input type="checkbox"/> 会議室
使用目的等			
使用人数	人		
入場料	円/人	※不特定多数の参加者を募り、施設使用料や講師報酬等の支払いの補填のため料金を徴収する場合は記入すること	
使用備品等			
冷暖房	<input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 不使用		
会場責任者(連絡者)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ。(※申請者と異なる場合は氏名等を記入)		
	氏名		電話番号
※使用料の減免を申請する場合は記入してください	<input type="checkbox"/> 次の理由により使用料の減免を受けたいので申請します。		
	申請理由	<input type="checkbox"/> 公民館が、社会教育法第22条に規定する事業を行うため。 <input type="checkbox"/> 社会教育関係団体登録団体が施設の設置目的に従って使用するため。 登録番号 _____ <input type="checkbox"/> その他 (※事業内容等を具体的に記入してください。)	
施設使用料	減免措置 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 免除		確認欄
	使用料	円	許可番号