

掛川市生涯学習センター使用者登録用紙

FAX：0537-24-7772

申請日 年 月 日

太枠内をご記入下さい。

団体名又は 申請者名	正式名称での記入をお願いします ふりがな		会場責任者名 ふりがな
インボイス登録番号			
住所	〒		
電話番号	団体/会社等連絡先番号 担当者/その他連絡先番号		
希望利用日	年 月 日 曜日		
初回希望 利用施設 ※㊦点をして下さい	☐ ホール ☐ リハーサル室 ☐ 第1準備室 ☐ 第2準備室 ☐ 第3準備室 ☐ 第1会議室 ☐ 第2会議室 ☐ 第3会議室 ☐ 第4会議室 ☐ 料理室 ☐ 和室 ☐ 工作室 ☐ ギャラリー ☐ 催物広場		
初回希望 利用区分 ※○をして下さい 延長時別途料金が加算されます	午前 9：00～12：00 前延長8：30～ 後延長2時間まで可	午後 13：00～17：00 前延長、後延長 共に2時間まで可	夜間 18：00～22：00 前延長2時間まで 後延長不可
希望利用時間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
使用目的（詳細に）			
団体・ 申請者所在地	該 当 箇 所 に ㊦ 点 を し て 下 さ い	☐ 市内 ☐ 市外 ☐ 都度持ち回り ☐ その他()	
利用について		☐ 個人事業主 ☐ 営利目的 ☐ 今後利益に繋がる使用 ☐ 営利を目的としない使用 ☐ 同好会、サークル活動などの使用 ☐ お教室などの使用 ☐ 会社等 ☐ その他()	
料金徴収の有無		☐ 入場料（金額： ） ☐ 会費（金額： ） ☐ 参加費（金額： ） ☐ 料金徴収無 ☐ 月謝（月回数： 金額： ） ☐ その他（ ）	
仮予約についての同意	窓口及びfaxでの仮予約について、使用日の（ホール1月前、会議室7日前）までに、 本申請及びお支払いがない場合は、お貸出しできません。またキャンセル料を請求致します。 本条件にご同意頂けない場合は、仮予約ができません。 ご同意頂ける方は下記の同意欄に、ご署名、ご捺印下さい。 年 月 日 氏名 印		

下記職員記入欄

借用団体区分	・掛川市内	基本	50%	100%	150%	200%
	・掛川市外	基本	50%	100%	150%	200%
備考	延長確認：済 / 未					

※担当者、連絡先及びその他登録事項変更時はその都度お申し出下さい。

再度申請が必要な場合があります。

館長	副館長	係

受付印