

掛川市生涯学習センター使用者登録申請書

申請日 2024 年 3 月 3 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 かけがわ はなこ 掛川 花子	会場責任者名 ふりがな かけがわ たろう 掛川 太郎
登録番号		(無)
住所	〒436-0000 掛川市御所原17-1	
電話番号	団体/会社等連絡先番号	0537-00-000
	担当者/その他連絡先番号	090-0000-0000
希望利用日	2024年 5 月 10 日 金 曜日	
初回希望 利用施設 ※レ点をして下さい	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> リハーサル室 <input type="checkbox"/> 第1準備室 <input type="checkbox"/> 第2準備室 <input type="checkbox"/> 第3準備室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input checked="" type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第4会議室 <input type="checkbox"/> 料理室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 工作室 <input type="checkbox"/> ギャラリー <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 9:00~12:00 前延長8:30~ 後延長2時間まで可	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~17:00 前延長、後延長 共に2時間まで可
希望利用時間	9 時 00 分 ~ 12 時 00 分	時 分 ~ 時 分
団体・ 申請者所在地	該 当 箇 所 に レ 点 を し て 下 さ い <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 都度持ち回り <input type="checkbox"/> その他()	
利用について	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 営利目的 <input type="checkbox"/> 今後利益に繋がる使用 <input checked="" type="checkbox"/> 営利を目的としない使用 <input type="checkbox"/> 同好会、サークル活動などの使用 <input type="checkbox"/> お教室などの使用 <input type="checkbox"/> 会社等 <input type="checkbox"/> その他()	
料金徴収の有無	<input type="checkbox"/> 入場料(金額:) <input type="checkbox"/> 会費(金額:) <input checked="" type="checkbox"/> 参加費(金額: 500円) <input type="checkbox"/> 料金徴収無 <input type="checkbox"/> 月謝(月回数: 金額:) <input type="checkbox"/> その他()	
仮予約についての同意	窓口及び電話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。 2024年 3 月 3 日 氏名 掛川 花子 (掛川)	

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。

受付印	館長	副館長	係