

掛川市文化会館シオーネ 施設利用者登録申請書

申請日 令和 年 月 日

太枠内をご記入ください。

※登録事項の変更は、二重線で消して
赤色で記入してください。

団体名	フリガナ ()		
申請者名	フリガナ ()		
住所	〒		
電話番号	団体/会社等連絡先	担当者連絡先 ()	—
		メールアドレス	

使用区分 掛川市内・掛川市外 / 基本・商業宣伝・50%・100%・150%・200%

ご利用日 毎週・隔週・毎月 回 / 月・火・水・木・金・土・日

主な会場 大ホール・小ホール・大会議室①・大会議室②・稽古場・小会議室・和室・その他

備考欄

決					
裁					

会場責任者

団体名

記入日(年 月 日)

初 回	会場責任者名 (フリガナ)	連絡先	本人確認
-----	----------------	-----	------

記入日(年 月 日)

変更・追加	会場責任者名 (フリガナ)	連絡先	本人確認
-------	----------------	-----	------

記入日(年 月 日)

変更・追加	会場責任者名 (フリガナ)	連絡先	本人確認
-------	----------------	-----	------

記入日(年 月 日)

変更・追加	会場責任者名 (フリガナ)	連絡先	本人確認
-------	----------------	-----	------

メモ

※鉛筆で記入してください。