

申請書

令和 年 月 日 受付者 ()

I D 番号					
団体名(領収書名)					
担 当 者	氏 名				
	電話番号				
	住 所 (領収書に必要な場合、 記入して下さい)				
利用目的	サークル活動・会議・研修・講演 その他 ()		利用人数		
利 用 日	年 月 日 ()	午前	午後	夜間	全日
	年 月 日 ()	午前	午後	夜間	全日
	年 月 日 ()	午前	午後	夜間	全日
	年 月 日 ()	午前	午後	夜間	全日
	年 月 日 ()	午前	午後	夜間	全日
	年 月 日 ()	午前	午後	夜間	全日
利 用 部 屋	<input type="checkbox"/> 工芸スタジオ <input type="checkbox"/> 料理スタジオ <input type="checkbox"/> 音楽スタジオ <input type="checkbox"/> 研修室1 <input type="checkbox"/> 研修室2 <input type="checkbox"/> 研修室3 <input type="checkbox"/> 研修室4 <input type="checkbox"/> 多目的室1 <input type="checkbox"/> 多目的室2 <input type="checkbox"/> 多目的室3 <input type="checkbox"/> 小会議室1 <input type="checkbox"/> 小会議室2 <input type="checkbox"/> 和室				
利 用 希 望 備 品	テーブル () 椅子 () ホワイトボード () プロジェクター () 天井スクリーン () 移動式スクリーン () ポータブル音響機器 () マイクスタンド長 () 短 () 展示ボード低 () モニター () ハンドマイク () ピンマイク () レーザーポインター () 講演台 () 延長コード () ピアノ (アップライト・電子) ※利用数を記入して下さい。				

販売や商品の宣伝などの営利活動は一切行いません。

室蘭市公の施設の使用の特例に関する規則を遵守します。

署名 _____

最終確認	年	月	日	確認者	
------	---	---	---	-----	--