

| | |
|------|-------|
| 申請日 | 年 月 日 |
| 申請No | — |

| | | |
|------|------|-------|
| 受付担当 | 事務担当 | 施設責任者 |
| | | |

吉野ヶ里町文化体育館使用許可申請書

吉野ヶ里スポーツ・文化創造コミュニティ 様

※太枠の中だけ記入してください

| 申請者情報 | | | | | | |
|--|---|------|-----------------|-----------|------------|-----|
| 氏名 _____ | | | 団体名 _____ | | | |
| 住所 _____ | | | 電話番号 _____ | | | |
| 利用日 | 年 月 日 (曜日) | | | | | |
| 使用目的 | | | | | | |
| 居室名 | 区分 | 使用時間 | 時間計 | 単価 | 使用料金 | |
| アリーナ | <input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面 <input type="checkbox"/> 1/8() *観客席はご利用いただけません *一般のバスケットゴールはご利用いただけません | ~ | | | 円 | |
| ステージ | 全面 *観客席はご利用いただけません | ~ | | | 円 | |
| 多目的室 | <input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面 *音響を利用する場合は全面使用 | ~ | | | 円 | |
| コミュニティ ルーム | <input type="checkbox"/> ルーム1 <input type="checkbox"/> ルーム2 <input type="checkbox"/> ルーム3 | ~ | | | 円 | |
| | | | | 利用料 合計 | ① 円 | |
| 減免 / 有・無 | 施設利用料 / <input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 50%免除 | | | 減免後 合計 | ② 円 | |
| 付属備品 | 音響設備 | 100円 | 電光得点表示板 | 200円 | 付属備品 合計 | ③ 円 |
| | 音響・映像設備 | 200円 | 音響設備(アリーナ・ステージ) | 300円 | | |
| *付属備品は減免対象外となります。 | | | | 合計 | ④ 円 | |
| *アリーナ全面又は半面と併せてステージをご予約の場合は観客席をご利用いただけます。 | | | | | | |
| *アリーナ全面又は半面と併せてステージを使用する場合は音響設備は無料となります。 | | | | | | |
| 使用人員 | 区分 | 町内者 | 町外者 | 総人数 | | |
| | 一般 | 名 | 名 | 名 | | |
| | 高校生以下 | 名 | 名 | 名 | | |
| | 合計 | 名 | 名 | 名 | | |
| 特記事項 | | | | | | |
| ・別日での振替期限は6ヶ月以内となります。 ・利用規約を確認致しました。ルールを守り施設を利用します。 ・お客様都合でのキャンセル返金ができないことの確認をしました。 <input type="checkbox"/> 上記の申請内容に相違が無い事を確認しました。 | | | 受付印 | 領収印 | | |
| 署名 | | | | | | |

上記内容の通り、施設使用を許可します。

| キャンセル受付日 | キャンセル日 | 担当印 | 振替日(電話不可) | 担当印 |
|----------|--------|-----|-----------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |