

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