

八広地域プラザ 利用申請書 兼 利用承認書 (本館)

平成 年 月 日

八広地域プラザ指定管理者 様

利用者登録番号	
団体名	
申込者 氏名/電話	氏名 電話

下記のとおり利用したいので申請します。

記

利用日時 <small>(該当欄にシを付けてください)</small>	1	平成 年 月 日 ()					
	2	平成 年 月 日 ()					
	3	平成 年 月 日 ()					
	4	平成 年 月 日 ()					
	5	平成 年 月 日 ()					
		早朝延長 <small>(8:00~9:00)</small>	午前 <small>(9:00~12:00)</small>	午前延長 <small>(12:00~13:00)</small>	午後 <small>(13:00~16:30)</small>	午後延長 <small>(16:30~17:30)</small>	夜間 <small>(17:30~21:00)</small>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用施設 <small>(該当欄にシを付けてください)</small>	施設名 ※()内は定員。			付帯設備			
	<input type="checkbox"/> 多目的ホール(120名) <small>(楽屋1含む)</small>	1000円	<input type="checkbox"/> グランドピアノ:1台	<input type="checkbox"/> ひな壇:1式			
	<input type="checkbox"/> 第2楽屋(10名)		<input type="checkbox"/> PINスポットライト:1台	<input type="checkbox"/> フロントサイドスポットライト:8台			
	<input type="checkbox"/> 音楽スタジオ(20名)	500円	<input type="checkbox"/> 通信カラオケセット:1台	<input type="checkbox"/> リリウムシート(14.5㎡):5枚			
	<input type="checkbox"/> 調理室(24名)		<input type="checkbox"/> 麻雀卓:1台(台)	<input type="checkbox"/> 茶道用具:1式			
	<input type="checkbox"/> 大会議室(60名)		<input type="checkbox"/> 陶芸釜:1日(日間)				
	<input type="checkbox"/> 中会議室(40名)	300円	<input type="checkbox"/> 音響設備(マイク・CD・DVD・PA機器など):1式	<input type="checkbox"/> 簡易アンプ:1台			
	<input type="checkbox"/> 工作室(12名)		<input type="checkbox"/> プロジェクター(スクリーン):1台				
	<input type="checkbox"/> 第1相談室(8名)	無料	<input type="checkbox"/> 可動式ミラー:2枚1組(セット)				
	<input type="checkbox"/> 第2相談室(4名)		<input type="checkbox"/> エクササイズマット(枚)				
<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> パズルマット(枚)		<input type="checkbox"/> DVDプレイヤー				
		<input type="checkbox"/> 可動イス(多目的ホール)	<input type="checkbox"/> パーテーション(枚)				
利用目的				利用予定人数 人			
利用日当日の責任者	氏名 <small>(申込者と同じ場合は記入不要)</small>			電話 ()			
備考	※ご利用日当日、1F案内板に記入するお名前が団体名以外をご希望の方もこちらにご記入ください。						

* この申請書で複数日利用申請できます。

利用券貼付欄

仮予約承認欄

この欄に承認印があるものを
仮予約登録されたものと認める

承認欄

この欄に承認印があるものを
利用承認と認める

受付者印

仮 予 約	
本 予 約	