上ノ国町総合福祉センター使用承認申請書

　年　　月　　日

上ノ国町総合福祉センター館長　　様　　　上ノ国総合福祉センター館長　　　　　殿

住　所

申請者　氏　名　　　　　　　　　印

　　電　話（　　　－　　　－　　　）

　　次のとおり使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 内容及び人員 | 使用関係者（　　　　人）　　参集人員（　　　　人） |
| 会場責任者 | 氏名 |  | 住所 | 電話（　　　－　　　－　　　　） |
| 使用日時 | 　　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分 ～ 午前・午後　　時　　分午前・午後　時　分～午前・午後　時　分 |
| 使用施設名及び時間区分 | 施　設　名 | 使用時間 | 施　設　名 | 使用時間 |
| １　福祉文化ホール　福祉文化ホール | ～ | ７　楽屋(1) | ～ |
| ２　多目的ホール(1)多目的ホール(１) | ～ | ８　楽屋(2) | ～ |
| ３　多目的ホール(2)多目的ホール(２) | ～ | ９　老人交流室(1) | ～ |
| ４　多目的ホール(3)多目的ホール(３) | ～ | 10　老人交流室(2) | ～ |
| ５　調理実習室 | ～ |  | ～ |
| ６　控室 | ～ | 使用時間を記載すること。 |
| 付属設備等 | １　舞台設備　２　音響設備　３　照明設備　４　その他　（使用の場合は、明細書を添付すること。） |
| その他の事項 | １　入場料等（１　徴収する。　２　徴収しない。）　　　　　　　　　徴収する場合（　　　　　　円　　　　　円）２　特別設備等（１　使用する。　２　使用しない。） |
| 受　付番号 |  | 調　定番号 |  | 取扱者氏名 |  |

　注１　指定された場所以外での喫煙・飲食は原則認めません。但し、催事等の内容により特別に許可を受けようとするときは、申出をしてください。

　注２　福祉文化ホールは、桟敷席使用時の催事のみ食べ物類を許可することがありますが、いかなる場合も喫煙は認めません。