

アクティブサロン希望申請書

令和 年 月 日

おだわら市民交流センター長 様

申請者 (団体代表者)	団体名			
	住所	〒		
	代表者氏名			
	携帯電話			
	固定電話			
	FAX			
	使用責任者	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	氏名	
	携帯電話			
	固定電話			
	住所	〒		

次のとおり申請します。

1 使用希望日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)			
時間	時間	:	~	:
2 行事名		使用者数 (準備を含む)	人	
3 行事内容				
4 使用場所	<input type="checkbox"/> 交流エリア			
5 使用備品 (使用料は無料です)	活動エリアを使用する希望の団体は、 ご相談下さい。	備品の種類	台数 (個数)	
		机 (長)		
		机 (短)		
		椅子		
		ビクチャーレール		
		パネル		
6 備考 注意事項別紙参照	*貴重品(募金箱等も含む)は利用者の責任で管理してください。			
	*振動や音、臭い等を出すイベントは事前にご相談ください。			
	*火気の使用は厳禁とします。			
	*当センターの利用基準に沿わないと判断した場合は、利用をお断り、または			
	中止させていただきます。			

事務 処理 欄	受付NO	日付 受付者	アクティブ サロン確認 者	理事長	事前打ち合わせ日時		設営予定
					令和 年 月 日 時刻	担当者	令和 年 月 日 時刻