

松田町生涯学習センター（ホール）使用申請書

* 太枠内のみご記入ください。

松 田 町 長 様			
申請者	住所 氏名（団体名）	電話	
会場	住所	電話	
責任者	氏名	(担当者)	
使用日時	年 月 日（曜日）	開場 前・後 時 分	
	前・後 時 分から	開演 前・後 時 分	
	年 月 日（曜日）	閉演 前・後 時 分	
	前・後 時 分まで	閉場 前・後 時 分	
使用区分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日		
催し物の名称			入場予定人員 人
使用目的			※入場制限人員 人
入場料等	* 公演などでご使用される際には、チラシ等のご提出をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 入場料 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料（一人最高 円） <input type="checkbox"/> 広報への掲載希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない お問い合わせ先 電話： - - （担当） その他（ ）		
使用施設および備品	施設名		備品
	<input type="checkbox"/> ホール		* 大ホールは、お問合せください。
	<input type="checkbox"/> 楽屋 1	<input type="checkbox"/> 練習室 1	<input type="checkbox"/> 電源使用
	<input type="checkbox"/> 楽屋 2	<input type="checkbox"/> 練習室 2	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 楽屋 3	<input type="checkbox"/> 練習室 3	
	<input type="checkbox"/> 楽屋 4		
	<input type="checkbox"/> 楽屋 5		
<input type="checkbox"/> リハーサル室			
その他の行為			承認条件

