

五泉市教育委員会 様

次のとおり五泉市交流拠点複合施設の使用許可を申請します。

区分		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 法人		
申請者	申請者名 又は団体名	フリガナ		
	申請者住所 又は 団体所在地	(〒 -)		
	電話番号		携帯番号	
	メールアドレス			
代表者 ※団体のみ	代表者名 (空欄可)	フリガナ	携帯番号	
担当者 ※団体のみ	申込 申請者名	フリガナ	携帯番号	

使用施設	使用日時	使用区分	催事当日以外の 準備・練習 ※使用施設①のみ	附属 備品
m ² ※⑦～⑩のみ	年 月 日 時から 年 月 日 時まで		有・無	有・無
m ² ※⑦～⑩のみ	年 月 日 時から 年 月 日 時まで		有・無	有・無
m ² ※⑦～⑩のみ	年 月 日 時から 年 月 日 時まで		有・無	有・無

【使用施設】

- ①多目的ホール(催事利用)、②多目的ホール、③多目的室1、④多目的室2、⑤楽屋1、⑥楽屋2、
⑦産業振興エリア、⑧共用エリア、⑨広場、⑩駐車場

【使用区分】

- Ⓐ営利・営業目的で行う興行 Ⓑ営利・営業目的で使用(市内) Ⓒ営利・営業目的で使用(市外)、Ⓓその他

●催事情報 ※催事の場合のみ記載

催事名			
内容			
入場	関係者 ・ 無料 ・ 有料 (円)	来場 人数	人
情報公開 (ホール)	<input type="checkbox"/> 希望する(月間予定に公演名や主催名を掲載する) <input type="checkbox"/> 希望しない(月間予定に「関係者のみ」で掲載する) <input type="checkbox"/> 未定(公演3か月前に担当者に確認の連絡を致します)	問合せ時 の対応	日時・開場開演時間・催事 名(個人情報を除く)を伝 えてもよろしいか? <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
物品販売	<input type="checkbox"/> する(チケット CD 本 その他:) <input type="checkbox"/> しない		

併せて、次のとおり使用料の減免を申請します。

代表者名

減免を受けたい理由	
-----------	--

(減免基準第 項第 号該当)

※1 太枠の枠内だけ記入してください。ただし、減免を申請する場合は記名が必要になります。

※2 該当する項目の□にレ印を記入してください。

※3 附属設備については、その内容を別紙として添付してください。