

令和 年 月 日

お電話で仮予約の場合は、翌日から7日以内に  
センター窓口へ申請書を提出し、同時に使  
用料を納めてください。

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

午前 9時から12時  
午後 13時から17時  
夜間 18時から22時  
となります

行事の名称										
使用の目的										
使用日時	1	月	日	( )	時	分から	時	分	※区分	午前・午後・夜間
	2	月	日	( )	時	分から	時	分		午前・午後・夜間
	3	月	日	( )	時	分から	時	分		午前・午後・夜間
	4	月	日	( )	時			分		午前・午後・夜間
	5	月	日	( )	時			分		午前・午後・夜間
使用場所							※施設使用料			
マルチスタジオ	クッキングスタジオ	アトリエ		※円						
はつらつ学習室 1・2・3	セミナールーム A・B・C	アクティブルーム A・B		( 区分× 部屋× 回)						
ホールA・B	ウェルネスルーム	エントランスホール		※冷暖房料使用料						
参加料及び受講料 等の徴収の有無	有・無	有の場合の金額		円						
		1回	円							
		月額	円	参加料や受講料など(材料費など の実費は除きます)の金額を記入 ください。						
設備器具等	貸し出しを希望する備品をご記入ください。									
連絡責任者	氏名	電話番号		( )						
	センターからご連絡する場合がありますので、必ずご記入ください。		( )							
変更事項										

※欄は記入  
しないでく  
ださい。

小松市生涯学習センター使用(変更)承認書

上記のとおり小松市生涯学習センター(小松市芦城センター)の使用(変更)を許可します。

令和 年 月 日

公益財団法人小松市まちづくり市民財団  
理事長 越田 幸宏 印