利用許可兼使用料減免申請書（さわらび）

ふりがな 団体名	みなみうおぬましししゃかいきょういくか 南魚沼市社会教育課		利用人数	１００　人程度
ふりがな 代表者	住所	〒949-6680 南魚沼市六日町 865	連絡先 電話番号	(自宅) 025-776-6610 (携帯) 090-1234-5678
	氏名	まるまる　まるまる ●●　●●		
ふりがな 連絡責任者 (南魚沼市在住・在勤者) ※代表者と違う場合のみ記入	住所	〒	連絡先 電話番号	(自宅) (携帯)
	氏名			
日時	令和　4　年　6　月　5　日（日曜日） ※複数日の場合は下記備考欄に記入してください		☑午前（　9時　～　　） ☑午後（　　～　5時　） ☐夜間（　　～　　）	
目的	※具体的に記入してください（開催目的、開催方法等） ・市の社会教育事業全般の調査・研究を行った成果の発表 ・社会教育の今後についてディスカッションを行う。			
会場	☑客席（392 席）　☑舞台（199 ㎡）　☑練習室（120 ㎡）　☑ロビー（160 ㎡）			
設備	☑照明　☑音響　☐舞台設備（　　） ☐ピアノ（ 舞台 ・ 練習室 ）　☐冷暖房　☐操作師 1 名 ☐その他（　　）			
備考	詳細は別紙開催要領のとおり			

施設の利用規程を守って、上記のとおり施設の利用を申請します。

令和　4　年　4　月　1　日

南魚沼市教育委員会　宛　　申請者氏名　●●　●●

注 1）太線の中のみ記入し、住所は郵便番号から番地まで正確に記入してください。

注 2）案内板に会議名の全文字を記載できない時もありますので、ご了承をお願いします。

◇以下、事務処理欄

利用許可	可　・　不　可	附記	【 冷暖房 】 有 ＿＿＿＿ 円 ・ 無 ＿＿＿＿ 円
使用料	無　料　・　有　料		
減免率	％		
金額	円		

教育長	部長	課長	主幹	係	受付