

羽村市生涯学習センターゆとろぎ使用計画書

年 月 日

羽村市教育委員会 あて

次のとおり、羽村市生涯学習センターゆとろぎの使用を計画します。

申請者	住所					
	氏名					
	電話		FAX			
	E-mail					
団体名	名称					
	代表者名					
	住所					
	電話		FAX			
	E-mail					
使用施設		<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> 小ホール <input type="checkbox"/> レセプションホール <input type="checkbox"/> 展示室				
使用希望日	第1希望日	年 月 日 ()	午前・午後・夜間から			
	第2希望日	年 月 日 ()	午前・午後・夜間から			
	第3希望日	年 月 日 ()	午前・午後・夜間から			
同時併用施設		<input type="checkbox"/> 小ホール <input type="checkbox"/> レセプションホール <input type="checkbox"/> 展示室 <input type="checkbox"/> リハーサル室 <input type="checkbox"/> その他の施設 ()				
催事内容	催事名					
	分野	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 古典芸能 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 彫刻 <input type="checkbox"/> 工芸 <input type="checkbox"/> 書 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	本番日時					
	入場料	<input type="checkbox"/> 有 (円～ 円) <input type="checkbox"/> 無				
	対象	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 関係者 (予定入場者数 名)				
	物品販売	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		特別な設備の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
イベントガイドへの掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 未定 (までに連絡する)						
小ホール使用形式		<input type="checkbox"/> 劇場形式 <input type="checkbox"/> 平土間形式 <input type="checkbox"/> その他 ()				

処理欄	課長	係長	係	事業係	受付日	
					入力済	