

小田小交流プラザ教室等利用申込書

申込日 年 月 日

小田小交流プラザ管理運営者御中

利用案内及び規約に同意の上、利用を申し込みます。

団体名	登録番号()		
□利用日時	年 月 日曜日	時～時	時間
□定期利用	第曜日 時～時		時間
希望区画	<input type="checkbox"/> 生活科室 <input type="checkbox"/> 家庭科室 <input type="checkbox"/> ラウンジ(机予約) <input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> 拠点貸切		
利用料金	円×時間＝円/回		
告知協力	<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> チラシ設置 <input type="checkbox"/> いずれも不要		
イベント講座名			
開催時間	時 分～	時 分	搬入時間 時 分
実施内容	<input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> 講座・勉強会 <input type="checkbox"/> 作業・打合せ <input type="checkbox"/> その他		
参加申込	要・不要	参加料金	円
参加予定人数			
希望問合せ方法	電話番号・メール・その他	問合せ先	
責任者氏名			
責任者連絡先	電話: _____ メール: _____		
備品希望	<input type="checkbox"/> スクリーン(500円) <input type="checkbox"/> プロジェクター(500円) <input type="checkbox"/> 音響設備(円) <input type="checkbox"/> 音響設備(円)		
駐車利用			
備考			

受付サイン	利用者負担金受領	責任者サイン
/	/ 円	/

(管理運営者)小田地域まちづくり振興会