

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			支払い方法			
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