

(様式第 1 号)

教育福祉センター施設使用申請書

中津市社会福祉協議会 あて

令和 年 月 日

申込者 ㊦

住所

团体名

氏 名

電話

中津市教育福祉センターの下記施設を使用したいので、同センターの設置及び管理に関する条例第5条第1項の規定に基づき、申請（変更申請）いたします。

記

使用団体名			
使用責任者 (連絡担当者)	氏名	電話	
使用目的 (名称)			
内 容		料金(※)徴収の有無 ※入場料、参加料等	☐ 有 ☐ 無
		営利を目的とした 物品の展示説明販売等	☐ 有 ☐ 無
使用日時	令和 年 月 日 曜日	使用予定人数	
	時 分から 時 分 まで	名	
使用施設 (該当を○)	☐ 多目的ホール ☐ 中会議室 A ☐ 中会議室 B ☐ 和室 ☐ 小会議室 A ☐ 小会議室 B ☐ 小会議室 D		
使用設備 (該当を○)	☐ 冷暖房設備 ☐ マイク ☐ プロジェクター		
※計算 使用料条件 ☐ 通常 ☐ 2 倍 ☐ 3 倍 ☐ 減免	※施設料	円	
	※設備料	冷暖房料	円
		マイク設備等	円
		プロジェクター	円
	合 計		円

領 収 印	領 収 印

受付者印

※決裁	総務課長	係

(様式第 1 号)

教育福祉センター施設使用許可書

中津市社会福祉協議会 あて

令和 年 月 日

申込者 ㊦

住所

团体名

氏 名

電話

中津市教育福祉センターの下記施設を使用したいので、同センターの設置及び管理に関する条例第5条第1項の規定に基づき、申請（変更申請）いたします。

記

使用団体名						
使用責任者 (連絡担当者)	氏名	電話				
使用目的 (名称)						
内 容		料金(※)徴収の有無 ※入場料、参加料等		☐ 有 ☐ 無		
		営利を目的とした 物品の展示説明販売等		☐ 有 ☐ 無		
使用日時	令和 年 月 日 曜日	使用予定人数				
	時 分から 時 分 まで	名				
使用施設 (該当を○)	☐ 多目的ホール ☐ 中会議室A ☐ 中会議室B ☐ 和室 ☐ 小会議室A ☐ 小会議室B ☐ 小会議室D					
使用設備 (該当を○)	☐ 冷暖房設備 ☐ マイク ☐ プロジェクター					
※計算 使用料条件 ☐ 通常 ☐ 2倍 ☐ 3倍 ☐ 減免	※施設料				円	
	※設備料	冷暖房料				円
		マイク設備等				円
		プロジェクター				円
	合 計					円

受付者印