

受付	係			係長	副館長	館長

※変更	
-----	--

様式第1号(第5条・第6条・第7条関係)

総合保健福祉センター利用(変更)許可・使用料減免申請書

令和 年 月 日

柳川市長 様

申請者 住所

団体名

氏名

電話 ( )

次のとおり利用したいので、申請します。

利用する諸室名	柳川センター	水の郷ホール 診察指導室(1・2) 創作工房 いきいきルーム 研修室 視聴覚室 会議室 調理実習室 和室(1・2) 茶室 録音室					
	大和センター	保健指導室 資料記録室 集団指導室 学習室 会議室					
	三橋センター	老人福祉センター(団体) 集団指導室 研修室 視聴覚室					
利用日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで						
利用目的(内容)							
当日の責任者	氏名				電話		
入場予定人員	人		入場料徴収の有無		無・有 ( 円)		
利用機材	① 視聴覚室音響映像設備(マイク 本・プロジェクター・ ) ② 研修室音響設備(マイク・プロジェクター・ ) ③ その他(スポーツミラー 枚・陶芸用備品・茶道具・展示パネル 枚・ 携帯マイク・サインポール 個・ )						
特別設備	1 設備しない 2 設備する(内容: )						
※使用料減免	無・有 [施行規則第7条第1項第( )号該当]				減免率	%	
※ 使 用 料 ( 円 )	諸室名	冷暖房使用時間	諸室	減免額	機材備品	冷暖房	合計
				△			
				△			
				△			
				△			
				△			
	合計			△			

※印の欄は、記入しないでください。

※ホール		※駐車場	
------	--	------	--