

地域学習館使用申請書

受付者	係	係長	センター長

使用の日時	①	・	・	(	曜日)	午前・午後・夜間	時から	時まで				
	②	・	・	(	曜日)	午前・午後・夜間	時から	時まで				
	③	・	・	(	曜日)	午前・午後・夜間	時から	時まで				
	④	・	・	(	曜日)	午前・午後・夜間	時から	時まで				
	⑤	・	・	(	曜日)	午前・午後・夜間	時から	時まで				
使用の目的 (具体的に記入してください。)						使用予定 人 員	人					
使用する施設等 (○で囲む)	柴崎学習館		砂川学習館		西砂学習館		高松学習館		錦学習館		幸学習館	
	講 堂(ホール)				第1教室				第2教室			
	会議室				和室(第1和室)				第2和室			
	視聴覚室(第1視聴覚室)				第2視聴覚室				健康サロン			
	実習室(第1実習室)				第2実習室				練習室			
	調理室				作業室							
	陶芸作業室・窯		保育室		ミニギャラリー		郷土学習コーナー					
	移動観覧席		映写機		ピアノ(アップライト・グランド)		プロジェクター					
	その他()											
入場料の会費等徴収の有無	徴収しない ・ 徴収する(1人 円。ただし として)											
使用者区分	社会教育関係団体・市内の官公署・市内の福祉団体・市内の公共的団体・会社又は団体・その他											
使用料金	免 除	団体登録証番号			使用料				円		領 収 番 号	
		第 号			(規定料金の				割増・減)		第 号	
<p>地域学習館の使用承認を受けたいので、上記のとおり申請いたします。 なお、使用に際しては、立川市地域学習館条例及び立川市地域学習館条例施行規則並びに承認の条件を遵守します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>申請団体名 _____</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p>申請団体所在地 _____</p> <p>使用責任者氏名 _____ 電話 () _____</p> <p>手続きに来た方の氏名・同上 _____ 電話 () _____</p> <p><small>(使用責任者と手続きに来た方が同じときは、「同上」を○で囲んでください。)</small></p>												
立川市教育委員会教育長 殿												