

受付番号 \_\_\_\_\_

村上市教育情報センター利用許可申請書

年 月 日

(あて先)村上市教育委員会

申請者 住 所  
 団 体 名  
 代 表 者 名  
 電 話 番 号

次のとおり利用したいので申請いたします。

利 用 目 的			利用予定人数	人
利 用 日 時	月 日 (曜日) 午前・午後 時 分	月 日 (曜日) 午前・午後 時 分	～午前・午後 時 分	～午前・午後 時 分
利 用 施 設	<input type="checkbox"/> 視聴覚ホール <input type="checkbox"/> 多目的研修ルーム <input type="checkbox"/> 会議室(□A□B) <input type="checkbox"/> 会議室AB			
利 用 設 備	視聴覚 ホール	<input type="checkbox"/> 16ミリ映写機 <input type="checkbox"/> スライド映写機 <input type="checkbox"/> 音響装置 <input type="checkbox"/> 照明装置 <input type="checkbox"/> 舞台機構 <input type="checkbox"/> VP(□コンピュータ□VTR・DVD)		
	会議室 多目的	<input type="checkbox"/> 音響装置 <input type="checkbox"/> VP(□コンピュータ□VTR・DVD)		
利 用 責 任 者	住 所			
	氏 名		電 話 番 号	
使 用 料 の 減 免 申 請	申 請	<input type="checkbox"/> する(下欄に申請理由をお書きください。) <input type="checkbox"/> しない		
	申請理由			
※減免決定額	円(減免率 /10)		※使用料決定額	円
※許可区分	許 可 ・ 不 許 可			

※印の欄は記入しないでください。