

大田市老人福祉センター使用申請書兼減免申請書

年 月 日

指定管理者 様

申請団体名

申請者 住所

氏名

(電話 )

使用責任者 住所

氏名

(電話 )

次のとおり大田市老人福祉センターを使用したいので許可されるよう申請します。

日時	年 月 日 ( ) 時 分から 年 月 日 ( ) 時 分まで 〔冷暖房の使用: 時 分 ~ 時 分〕 ※長期・定期利用予約の場合、裏面にも記入	室名	<input type="checkbox"/> 和室(1F) <input type="checkbox"/> 機能訓練室(1F) <input type="checkbox"/> 集会室及び軽運動場(4F)
		人員	人
目的			
利用備品	<input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> 演台 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ホワイトボード(マーカー) <input type="checkbox"/> マイク(有線1・2本、ワイヤレス1・2本)、 <input type="checkbox"/> スタンド(長1・2本、短1・2本) <input type="checkbox"/> その他( )		
利用料の請求先 (申請団体名と利用料の請求先名が異なる場合に記入)			
減免率	<input type="checkbox"/> 市・教育委員会の主催・共催 <input type="checkbox"/> 指定管理者: 100%		使用料 円
	市内の <input type="checkbox"/> 幼児~高校生の団体 <input type="checkbox"/> 公共的団体 <input type="checkbox"/> 60歳以上の高齢者の団体 <input type="checkbox"/> 障がい者団体・個人: 50%		
	<input type="checkbox"/> 市長が公益上特に必要と認めるとき: 100%又は50%		

上記施設の使用について、次のとおり使用料の減免を申請します。

減免申請理由	<input type="checkbox"/> 市・教育委員会の主催・共催の公益活動 <input type="checkbox"/> 指定管理者の公益活動 <input type="checkbox"/> 公共的団体の活動 <input type="checkbox"/> 市内の60歳以上の高齢者の団体の活動 <input type="checkbox"/> 市内の障がい者団体・個人の利用の活動 <input type="checkbox"/> 市長が公益上特に必要と認める場合		
減免前使用料	円	減免率	
減免額	円	減免後使用料	円

※太枠欄のみご記入ください。

使用計画

No.	年	月	日	曜	使用場所	使用時間 (冷暖房)	備考
1					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
2					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
3					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
4					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
5					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
6					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
7					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
8					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
9					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
10					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
11					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
12					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
13					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
14					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	
15					<input type="checkbox"/> IF和室 <input type="checkbox"/> IF機能訓練室 <input type="checkbox"/> 4F	時 分 ~ 時 分 (冷暖房 時 分~ 時 分)	

予約・利用上の注意事項

1. まとめて使用申請できるのは6ヵ月間です(4~9月分は2月、10~3月分は9月に予約受付開始します。予約が重なる場合は、調整にご協力ください)。
2. 利用簿の提出のない団体、予約キャンセルの連絡をされない団体は、まとめたの申請についてお断りすることがありますので、御注意ください。
3. 利用料は、単位時間での計算となり、利用時間に1時間未満の端数があるときは、1時間として繰り上げます。