

幼稚園・保育園 〔園外保育支援事業〕使用申込書

指定管理者

一般財団法人大館市文教振興事業団 理事長 様

住 所
園 名
園 長 名
担当者名

TEL () FAX ()

園外保育支援事業により、タクミアリーナを使用したいので以下のとおり申し込みます。

活動名称			
活動人数	クラス	人	
活動目的			
活動内容	※実施概要等がある場合は添付のこと		
使用日時			
①	年 月 日 ()	時 分から	時 分まで
②	年 月 日 ()	時 分から	時 分まで
③	年 月 日 ()	時 分から	時 分まで
使用内訳			
使用箇所	使用日	時 間	備 考
メインアリーナ(A・B・C)	年 月 日 ()	: ~ :	
サブアリーナ	年 月 日 ()	: ~ :	
研修室	年 月 日 ()	: ~ :	
会議室	年 月 日 ()	: ~ :	
使用(無料)備品及び数量	使用日	時 間	数 量
椅子	年 月 日 ()	: ~ :	脚
テーブル	年 月 日 ()	: ~ :	卓
簡易音響(ポータブルスピーカー、マイク)	年 月 日 ()	: ~ :	本
使用(有料)設備及び数量	使用日	時 間	数 量
照明 メイン ()点灯	年 月 日 ()	: ~ :	
照明 サブ ()点灯	年 月 日 ()	: ~ :	
冷房・暖房設備	年 月 日 ()	: ~ :	

※使用を取りやめする際は、通常のキャンセル料金が発生します。

決 裁	館 長	職 員