

秋田市文化創造館 利用予約申込書（兼）利用許可申請書

申請日： 年 月 日

(宛先) 秋田市文化創造館館長

利用団体名
利用団体代表者肩書
利用者・利用団体代表者氏名

秋田市文化創造館利用規約を理解・遵守し、次のとおり施設および附属設備の利用予約申込・利用許可申請をします。

登録者・登録団体番号	
------------	--

※登録者/登録団体番号をお持ちでない方は以下をご記入ください。

利用者/利用団体 連絡先	住所	〒		
	TEL		E-mail	
	利用者・団体代表者 生年月日	(西暦) 年 月 日		
(団体の場合) 担当者名	フリガナ			
	住所	〒		
	TEL		E-mail	

※利用者または利用団体の代表者が16歳未満の場合は、裏面の保護者欄もご記入ください。

事業名		利用予定人数	人
利用目的	<input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 制作・練習 <input type="checkbox"/> その他 ()		
事業概要			
利用期間	第1希望	年 月 日 () : ~ 年 月 日 () :	
		準備期間	年 月 日 () : ~ 年 月 日 () :
	撤去期間	年 月 日 () : ~ 年 月 日 () :	
	第2希望	年 月 日 () : ~ 年 月 日 () :	
準備期間		年 月 日 () : ~ 年 月 日 () :	
撤去期間	年 月 日 () : ~ 年 月 日 () :		
利用施設名	施設名	区分選択	
	<input type="checkbox"/> コミュニティスペース	<input type="checkbox"/> N全面	<input type="checkbox"/> N () <input type="checkbox"/> 平米単位 (平米)
	<input type="checkbox"/> デッキ	<input type="checkbox"/> D全面	<input type="checkbox"/> D () <input type="checkbox"/> 平米単位 (平米)
	<input type="checkbox"/> スタジオA全面		
	<input type="checkbox"/> スタジオA1+A2		
	<input type="checkbox"/> スタジオA1+A3		
	<input type="checkbox"/> スタジオA1	<input type="checkbox"/> A1全面	<input type="checkbox"/> A1-1 <input type="checkbox"/> A1-2
	<input type="checkbox"/> スタジオA2	<input type="checkbox"/> A2全面	
	<input type="checkbox"/> スタジオA3	<input type="checkbox"/> A3全面	<input type="checkbox"/> A3-1 <input type="checkbox"/> A3-2
	<input type="checkbox"/> スタジオB		
	<input type="checkbox"/> 屋外	<input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 平米単位 (平米) <small>※キッチンカーを設置する場合、備考欄に台数をご記入ください。</small>
<input type="checkbox"/> その他	(具体的エリア: / 平米)		

※裏面もご記入ください。

持込み機材の有無	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし ※ありの場合 電力使用料の減免を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
貸出備品利用予約	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ありの場合、貸出備品利用予約申込書に記入してください。		
事業の趣旨	実施する事業が以下に該当する場合は、チェックをしてください（複数選択可）。 <input type="checkbox"/> 参加者から入場料、会費、負担金、参加費等を徴収する活動 <input type="checkbox"/> 商品の宣伝や展示即売など物品販売を目的とした活動 <input type="checkbox"/> 営利事業のPRにつながる活動 <input type="checkbox"/> 商材撮影等二次的に利益が発生する活動		
館内情報掲示希望の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	広報協力希望の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

保護者名	フリガナ		
利用者との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
保護者連絡先	住所	〒 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 登録者・団体連絡先と同じ	
	TEL	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> 登録者・団体連絡先と同じ	
	E-mail	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> 登録者・団体連絡先と同じ	

※この申請書による個人情報は、秋田市文化創造館の管理目的以外には使用いたしません。

備考	
----	--

【事務局記入欄】

受付日	年 月 日	受付者名		受付番号	
条例第9条該当チェック	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし				
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()				
団体確認書類	<input type="checkbox"/> 定款・規約 <input type="checkbox"/> 年次報告書 <input type="checkbox"/> バンフレット <input type="checkbox"/> その他 ()				
保護者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()				
システム登録日	年 月 日				
審査結果	承認 / 不承認		通知発行日	年 月 日	