根室市別当賀夢原館使用申込書根室市別当賀夢原館使用申込書

年　　月　　日

　　　根室市教育委員会　　　　　様

住所申込者氏名印電話

　　次により使用したいので、申込みします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | | | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | 電話 | |  | |
| 使用責任者氏名 | |  | | | | 電話 | |  | |
| 使用目的 | |  | | | | | | | |
| 専用使用 | 使用日 | 年　　　月　　　日（　　） | | | | | | | |
| 使用時間 | 午前・午後　　時　　分 ～ 午前・午後　　時　　分 | | | | | | | |
| 使用室等 |  | | | | | 使用人数 | | 人 |
| その他 | 調理室器具等使用 | 時　　分　～　　　　時　　分 | | | | | | |
| 入場料等の徴収 | 有　・　無 | | | | | | |
| 使用料 | 円 | | | | | | | |
|  | 使用日 | 自　　　　年　　月　　日（　）  　至　　　　年　　月　　日（　）　　　　泊　　日 | | | | | | | |
|  | 使用室等 |  | | | | | | | |
| 宿泊研修 | 使用者区分 | 小学生～高校生 | 大人 | | | 小学生未満 | | | 合計 |
| 男 | 人 | 人 | | | 人 | | | 人 |
|  | 女 | 人 | 人 | | | 人 | | | 人 |
|  | 計 | 人 | 人 | | | 人 | | | 人 |
|  | 使用料 | 円 | 円 | | |  | | | 円 |
| 口頭申告処理 | 番号 |  | | 年月日 |  | | | | |
| 区分 | 定　額　・　減　額　・　免　除　・　その他（　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | |

根室市別当賀夢原館使用申込書根室市別当賀夢原館使用申込書（記載例）

令和○年　○月　○日

　　　根室市教育委員会　　　　　様

住所　根室市○町○丁目○番地

住所申込者氏名印電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　氏名　○Ｘサークル　○○　○○

電話 ＸＸＸＸ－ＸＸ－ＸＸＸＸ

　　次により使用したいので、申込みします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | | ○Ｘサークル | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | ○○　○○ | | | | 電話 | | ＸＸ－ＸＸＸＸ | |
| 使用責任者氏名 | | △△　△△ | | | | 電話 | | ○Ｘ－○Ｘ○Ｘ | |
| 使用目的 | | 宿泊体験研修 | | | | | | | |
| 専用使用 | 使用日 | 年　　　月　　　日（　　） | | | | | | | |
| 使用時間 | 午前・午後　　時　　分 ～ 午前・午後　　時　　分 | | | | | | | |
| 使用室等 |  | | | | | 使用人数 | | 人 |
| その他 | 調理室器具等使用 | 時　　分　～　　　　時　　分 | | | | | | |
| 入場料等の徴収 | 有　・　無 | | | | | | |
| 使用料 | 円 | | | | | | | |
|  | 使用日 | 自　令和○年　○月　○日（土）  　至　令和○年　○月　○日（日）　　　１泊　２日 | | | | | | | |
|  | 使用室等 | 研修室Ａ・体育館・調理室 | | | | | | | |
| 宿泊研修 | 使用者区分 | 小学生～高校生 | 大人 | | | 小学生未満 | | | 合計 |
| 男 | １０人 | ２人 | | | 人 | | | １２人 |
|  | 女 | １０人 | ２人 | | | 人 | | | １２人 |
|  | 計 | ２０人 | ４人 | | | 人 | | | ２４人 |
|  | 使用料 | 円 | 円 | | |  | | | 円 |
| 口頭申告処理 | 番号 |  | | 年月日 |  | | | | |
| 区分 | 定　額　・　減　額　・　免　除　・　その他（　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 備考　※マウンテンバイクの使用・キャンプファイヤーの実施等は  　　　　事前の連絡をお願いします。 | | | | | | | | | |