

(様式1)

社会福祉法人同胞会 まちのコミュニティスペースクロス 団体登録申請書

社会福祉法人同胞会 クロス 施設長宛

申込日： 年 月 日

活動予定	<input type="checkbox"/> 定例 曜日 時 ~ 時 <input type="checkbox"/> 不定期	
使用場所	<input type="checkbox"/> 多目的室A <input type="checkbox"/> 多目的室B <input type="checkbox"/> どちらでも <input type="checkbox"/> 多目的A/B 1部屋1単位500円	
団体名		使用人数 人
代表者氏名		
代表者住所	京都府	
代表者連絡先		
使用目的		
活動分野	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 文化・教養 <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 会議・セミナー <input type="checkbox"/> その他 ( )	
使用備品	多目的室A/B <input type="checkbox"/> 会議机 ( 台) <input type="checkbox"/> 椅子 ( 脚) <input type="checkbox"/> 卓球台とネット 多目的室Aのみ <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 鏡 <input type="checkbox"/> ホワイトボード	
持込備品	( ) /	
支払い方法	<input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> 1カ月単位 <input type="checkbox"/> 1年単位 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 利用日 <input type="checkbox"/> 月初め <input type="checkbox"/> 月末 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
備考		

※施設記入欄

承認	可 / 不可
----	--------

この書面のコピーをもって、利用承認書とします。