

## 大阪府立江之子島文化芸術創造センター利用申込書(ルーム5～12他)

年 月 日

指定管理者 様

〒 -  
 申込者 住 所  
 (団体名: )  
ふりがな  
 氏 名  
 生年月日 年 月 日生  
 (電話番号 )

次のとおり利用したいので、申し込みます。

利 用 施 設	ルーム5 ・ ルーム6 ・ ルーム8 ・ ルーム11 ・ ルーム12 ( ) ・ ( ) ・ ( ) 土地( m <sup>2</sup> ) ・ 床( m <sup>2</sup> ) ・ 壁( m <sup>2</sup> )			
利 用 日 時	年 月 日 ( 曜日) 時 分から 年 月 日 ( 曜日) 時 分まで			
利 用 目 的 及 び 内 容				
催 物 等 の 名 称				
利 用 人 数	人			
利 用 区 分	・営利を目的としない ・その他の目的 [ 入場料 : 大人 円、学生 円、小人 円 ] [ 物品販売 : ( ) 円 ] その他 :			
主 催 者 名		後援団体 等の名称		
利 用 責 任 者	住 所	(〒 )		
	氏 名	電話番号		
利 用 備 品 ・ 什 器	テーブル:	台	椅子:	脚
	スクリーン:	本	スピーカー:	本
	DVDプレーヤー:	台	モニター( ):	台
	ホワイトボード:	台	プロジェクター:	台
	マイク(無線):	本	マイク(有線):	本
	:		:	
備 考				
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 暴力団の利益になるような利用ではありません。 <input type="checkbox"/> 施設の利用目的に従って利用します。			

- 注： 1. 土地、床又は壁を利用される場合は、利用場所、展示作品等の詳細図面を添付してください。  
 2. 利用備品・什器は数量に限りがありますので、ご希望に添えない場合があります。また、ご利用料金につきましては係員にご相談ください。  
 3. 「確認事項」欄は、該当することを確認した上で、□にレ印を付してください。  
 4. お申込み時の個人情報は、ルームご利用に関するお問い合わせ・ご連絡以外に使用いたしません。