

受領印

# 施設使用申込書

申込日： 年 月 日

施設使用に際し、参加費等の徴収がないことを申告します。

1. 使用申込者	
所属(団体)	
担当者氏名	
2. 住所	
3. 連絡先電話番号	
メールアドレス	

①使用日時	(1) 年 月 日 ( ) : ~ : ( 時間)		
	(2) 年 月 日 ( ) : ~ : ( 時間)		
	(3) 年 月 日 ( ) : ~ : ( 時間)		
	(4) 年 月 日 ( ) : ~ : ( 時間)		
	(5) 年 月 日 ( ) : ~ : ( 時間)		
②使用場所	地域交流スペース・認知症カフェ・荻窪レトロ小路		
③参加予定者数	名	④飲食の有無	有・無
⑤使用目的	行政・地域福祉・その他		
⑥事業概要(団体使用の場合は、団体の活動概要が分かるものを添付にて省略可)			
⑦使用備品	・マイク ワイヤレス ( ) 本、ピン ( ) 本		
	・ビデオプロジェクター・スクリーン・液晶テレビ		
	・グランドピアノ・その他 ( )		

フェニックス杉並