第６号様式（第12条関係）

アキシマエンシス会議室等使用許可申請書

年　　月　　日

（宛先）昭島市教育委員会

申請者　団体名

代表者住所

氏名

電話

|  |
| --- |
| 次のとおり会議室等の使用を申請します。 |
| 使用目的 |  |
| 使用年月日及び使用区分 | 　　　年 　月 　日（　曜日） □午前 □午後１ □午後２ □夜間 □全日　　　年 　月 　日（　曜日） □午前 □午後１ □午後２ □夜間 □全日　　　年 　月 　日（　曜日） □午前 □午後１ □午後２ □夜間 □全日 |
| 使用施設及び附属設備等 | □会議室 | □２０１　□２０２　□２０３　□２０４　□２０５□３０１　□３０２　□３０３　□３０４ |
| □理科・家庭科室 | □理科・家庭科室設備 |
| □音楽室 | □音楽室設備（□アップライトピアノのみ） |
| □体育館 | □映像音響設備（□マイクロホン装置のみ）□照明設備　□可動式客席□グランドピアノ　□演台　□司会者卓 |
| □共用物品（体育館以外） | □マイクロホン装置　□プロジェクター |
| 会場責任者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　 | 電話　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　 | 使用人数 | 人 |
| 施設・附属設備等 | 午　前 | 午後１ | 午後２ | 夜　間 | 全　日 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 合　　計　　　　　　　　　　　　円 |
| 備考 |  |

注　太線内に記入してください。