

※太枠内に記入してください。

※提出日をご記入ください。

鳥取市武道館 利用申込書

・ご利用について裏面内容に同意の上、太枠内にご記入ください。
・ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法に基づき鳥取市武道館において適切に管理いたします。

申込日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申込者 (請求先)	団体名	△△△ □□□			
	代表者名 (氏名)	○○ ○○	電話	0857 - 00 - 1234	
	住所	〒 6 8 0 - * * * * 鳥取市XXX町一丁目XX番地			
会場 責任者 (同上可)	氏名	○○ ○○	電話	090 - 0000 - 1234	
	住所	〒 6 8 9 - * * * * 八頭郡XXX町XX番地 申込者と同じ場合、【同上】でも可			
大会名		書類 送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 請求先 <input type="checkbox"/> 会場責任者		
利用目的	<input type="checkbox"/> 大会 <input type="checkbox"/> 研修・講習会 <input checked="" type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 会議 打合せ <input type="checkbox"/> その他 []				
利用日		利用会場		開始時間	終了時間
○ 年 1 月 7 日 (金)		<input checked="" type="checkbox"/> 柔剣道場(<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4面) <input type="checkbox"/> 補助道場 <input type="checkbox"/> 会議室		10 : 00	12 : 00
○ 年 1 月 14 日 (金)		<input checked="" type="checkbox"/> 柔剣道場(<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4面) <input type="checkbox"/> 補助道場 <input type="checkbox"/> 会議室		10 : 00	12 : 00
○ 年 1 月 21 日 (金)		<input checked="" type="checkbox"/> 柔剣道場(<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4面) <input type="checkbox"/> 補助道場 <input type="checkbox"/> 会議室		10 : 00	12 : 00
○ 年 1 月 28 日 (金)		<input checked="" type="checkbox"/> 柔剣道場(<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4面) <input type="checkbox"/> 補助道場 <input type="checkbox"/> 会議室		10 : 00	12 : 00
年		チェックボックス□には、該当する項目を選び✓を入れてください。			:
利用対象	<input checked="" type="checkbox"/> 専用利用 [<input type="checkbox"/> 一般公開 <input type="checkbox"/> 関係者のみ] <input type="checkbox"/> 個人利用		利用人数	10 人	
館内案内表示・催し物案内・HP・情報誌等への情報公開			<input checked="" type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない	
備考					
施設 記入欄	利用区分	<input type="checkbox"/> 小中学生・高齢者(65歳以上) <input type="checkbox"/> 高校生・一般 <input type="checkbox"/> 障がい者・要介護者			
	施設利用料	円	前納金額	円	精算金額 円
	照明設備利用料	円	領収書番号	号	領収書番号 号
	合計	円	領収日	年 月 日	領収日 年 月 日

【施設備考欄】

館長	合議	システム	受付