

吹田市花とみどりの情報センター市民講習会
施設使用申請書

団体登録番号 _____ 団体名 _____						申請日：令和 年 月 日			
吹田市花とみどりの情報センターあて									
使用年月日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()					使用予定人員		人	
使用時間 (1時間単位)	午前 10-11時	午前 11-12時	午後 12-13時	午後 13-14時	午後 14-15時	午後 15-16時	午後 16-17時	午後 17-18時	
花とみどりの情報センター 講習室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
花とみどりの情報センター 展示スペース	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
江坂図書館 多目的室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
使用附属設備・器具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [長机、椅子、おしぼり、展示パネル、その他 ()]								
持込設備・器具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()								

◇市民への公開情報◇

タイトル									
内容									
日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 令和 年 月 日 () 時 分								
対象	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 小学生以上 (保護者同伴) <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> その他 ()								
定員	<input type="checkbox"/> 定員なし <input type="checkbox"/> 定員 名 ※一般市民の受入れ人数		参加費		<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料			円	
持ち物									
申込み 切	<input type="checkbox"/> 申込み不要 <input type="checkbox"/> 開催日の前日 <input type="checkbox"/> 開催日の1週間前 <input type="checkbox"/> その他 () ※申込み切は、開催日の2週間前までに設定してください。								
申込み・ 問合せ先	氏名： _____ 電話番号： _____ ※ホームページ等で公開されますので、ご了承下さい。								

※取得した個人情報は、申請者の同意なしに本申請に関する目的以外に使用することはありません。

指定管理者記入欄		申請承認番号	S-
受付印	申請承認		
	令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 上記申請を承認します。 <input type="checkbox"/> 上記申請を承認しません。(理由：)		
担当者	吹田市花とみどりの情報センター センター長 ㊟		

吹田市花とみどりの情報センター tel : 06-6155-1987 fax : 06-6831-5087

メールアドレス office@suitahanamido.com