

施設長	係 長	受 付

石川町文教福祉複合施設使用申請（許可）書

使用の目的			
使用年月日 及び使用時間	-----年-----月 -----日（---） 午-----時-----分 ～ 午-----時-----分		
使用内容及び使用物件並びに集会者人数	使用する場所（使用する場所に○） ルーム_1・2・3・4・5 和室_1・2 音楽室 展示スペース オープンスペース キッチンスタジオ	使用する備品等	集会者人数
防火責任者		☐ 営利 ☐ 非営利	入場料の徴収 ☐ 有 ☐ 無
☐ 複合施設の使用料について減免申請します。	☐ 県及び町が主催する行事に使用するとき。（全額免除） ☐ 町内の保育所、幼稚園、小学校、中学校又は高等学校が教育又は保育活動に使用するとき。（全額免除） ☐ 社会福祉団体又は障がい者の団体が、その目的のために使用するとき。（全額免除） ☐ 町の行政活動を補完する団体が使用するとき。（全額免除） ☐ 社会教育関係団体が、その目的のために使用するとき。（75/100 免除） ☐ 子育てサークル及び子育て支援団体が、その目的のために使用するとき。（75/100 免除） ☐ まちづくり又は施設の利用促進に寄与する事業に使用するとき。（相当額免除） ☐ その他、公益上特に必要があるとき。（相当額免除）		
使用料金合計額	円	領 収 年 月 日	年 月 日
上記のとおり申請します。 -----年-----月-----日 (あて先) 石川町教育委員会 氏名（団体名） ----- 団体の場合は代表者名 ----- 住 所 ----- 電 話 番 号 -----			
上記のとおり許可します。 年 月 日 但し、石川町文教福祉複合施設条例及び指示事項を守らないときは、許可を取り消すことがあります。 石川町教育委員会			