

下記施設使用申込書にご記入の上、FAXにて送信ください。

※当施設を初めてご利用頂く場合は、別紙「利用者登録票」も併せて送信ください。

泉佐野市立生涯学習センター施設使用申込書

団体名					利用者No.			
使用 責任 者	住所							
	ふりがな							
	氏名							
	TEL			FAX				
使用目的								
使用する備品								
確認事項	<input type="checkbox"/> 本利用申請は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第7号)第2条第2号に規定する暴力団の利益となるものではありません。 <input type="checkbox"/> 本情報を泉佐野警察署に照会することに同意します。							
使用日		使用室名	使用時間※			予定人数		
年	月	日()		午前	午後A	午後B	夜間	人
年	月	日()		午前	午後A	午後B	夜間	人
年	月	日()		午前	午後A	午後B	夜間	人
年	月	日()		午前	午後A	午後B	夜間	人
年	月	日()		午前	午後A	午後B	夜間	人
年	月	日()		午前	午後A	午後B	夜間	人
年	月	日()		午前	午後A	午後B	夜間	人

※午前(10:00~12:00) 午後A(13:00~15:00) 午後B(15:15~17:15) 夜間(18:00~21:00)
但し日曜日は、午前(10:00~12:00) 午後A(12:45~14:45) 午後B(15:00~17:00) 夜間なし

《 注 意 事 項 》

- 当センターにご記入後の申込書が届いた時点で1週間の仮予約受付となります。
受付後、こちらより請求額・支払期限を記載した受付票をFAXにて返信致します。
支払期限までにご入金(来館入金・銀行振込)がない場合は、**予約取消**とさせていただきます。
- 処理の時間帯によっては、送信時刻に関わらず、来館申込が優先される場合がございます。
- 毎月初日の受付開始日の午前中は来館申込者を優先します。

※当施設を初めてご利用頂く場合は、申込書と併せてこの用紙も送信ください。

泉佐野市立生涯学習センター利用者（新規・変更）登録票

No.

ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者			
住 所	〒		
連絡先	TEL	FAX	
使用 責任 者	ふりがな		
	氏 名		
	住 所	〒	
	連絡先	TEL	FAX
活動内容			
使用する備品			
確認事項	<input type="checkbox"/> 本利用申請は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第7号）第2条第2号に規定する暴力団の利益となるものではありません。 <input type="checkbox"/> 本情報を泉佐野警察署に照会することに同意します。		

上記のとおり登録します。

平成 年 月 日

記入者

※センター記入欄

(1) 一般利用団体	備考
(2) 登録クラブ	
(3) 市内学校園	
(4) 市内高齢障害母子団体	
(5) 市内社会教育・社会福祉団体	
(6) その他認定団体①	
(7) その他認定団体②	