

受付年月日	受付	担当者	庶務係長	管理課長
年 月 日				

様式第1号-1

北九州市科学館 分館施設利用申請書

北九州市科学館 館長 様

令和 年 月 日

申請書(〒 _____)

住 所(所在地) _____

氏 名(団体名) _____

(よみがな)

(代表者名) _____ TEL : (_____) _____

(よみがな)

担 当 者 _____ TEL : (_____) _____

北九州市教育施設の設置及び管理に関する条例・施行規則を承諾のうえ、つぎのとおり北九州市科学館 分館 の施設利用を申請します。

会議等の名称			
会議等の内容・目的	(営利目的 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
利用施設	利 用 日 時		
スタジオ	令和 年 月 日 (曜日・祝)	時 分 から	
	令和 年 月 日 (曜日・祝)	時 分 まで	
多目的スペース	令和 年 月 日 (曜日・祝)	時 分 から	
	令和 年 月 日 (曜日・祝)	時 分 まで	
入場予定者数	人	入場者 <input type="checkbox"/> 関係者のみ <input type="checkbox"/> 一般参加可能	
入場料又は受講料の徴収	<input type="checkbox"/> 徴収する(_____ 円) <input type="checkbox"/> 徴収しない		
スタジオ設備・備品	<input type="checkbox"/> 高輝度プロジェクター <input type="checkbox"/> ハイビジョンデジタルビデオプレーヤー <input type="checkbox"/> デジタルビデオプレーヤー <input type="checkbox"/> ハイビジョンDVDデッキ <input type="checkbox"/> VHS・DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> 資料提示卓 <input type="checkbox"/> リモコンカメラ <input type="checkbox"/> スクリーン(大) <input type="checkbox"/> 音響システム <input type="checkbox"/> マイク(_____ 本) <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク(_____ 本) <input type="checkbox"/> 卓上スタンド(_____ 台) <input type="checkbox"/> 床置スタンド(_____ 台) <input type="checkbox"/> その他(_____)		
多目的スペース設備・備品	<input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター <input type="checkbox"/> DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> 資料提示卓 <input type="checkbox"/> スクリーン(小) <input type="checkbox"/> プラズマモニター <input type="checkbox"/> 音響システム <input type="checkbox"/> マイク(_____ 本) <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク(_____ 本) <input type="checkbox"/> 卓上スタンド(_____ 台) <input type="checkbox"/> 床置スタンド(_____ 台) <input type="checkbox"/> その他(_____)		
備 考			

以下は、記入する必要はありません。

利用料金	施設利用料金	設備・備品利用料金	合 計
	円	円	円
領収年月日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
利用許可年月日	令和 年 月 日	利用許可番号	第 _____ 号