

## 総合保健福祉センター施設使用許可申請兼使用料免除・減額申請書 記入要領

### ①申請日

申請する日を記入してください。

### ②申請者

代表者又は当日の使用責任者の名前を記入して、押印してください。（団体で使用する場合は、団体名も記入。）

### ③使用日時

使用する日時を記入してください。

複数の日は記入できません。申請書1枚につき1日分で申請してください。

### ④使用目的

具体的な内容をできるだけ詳しく記入してください。

### ⑤使用時間

使用を希望する室名の横に、実際に使用する時間（準備・片付け時間を含む。）を記入してください。（使用料は、時間区分単位で計算します。）

例) 使用時間 13:30～17:30 → 12時 - 17時と17時 - 21時の使用料必要。

### ⑥使用人数

使用予定の人数を記入してください。

### ⑦冷暖房の有無

冷暖房設備の使用の有無を○で囲んでください。（使用する場合は、割増料金となります。）

6月～10月 冷房期間、11月～5月 暖房期間

### ⑧免除・減免申請

免除・減免申請をする場合、○で囲んでください。（減免は、岩出市公共施設使用料減免対象団体の登録団体であることが必要。）

### ⑨施設減免団体登録の有無

施設減免団体の登録の有無を○で囲んでください。

### ⑩特記事項

備品の貸出希望、飲食希望などを記入してください。