

神戸市立青少年科学館ドームシアター貸出施設使用抽選申込み用紙

神戸市立青少年科学館 様

令和 年 月 日

神戸市青少年科学館条例、同施行規則及び神戸市青少年科学館ドームシアター貸出要項等の内容を確認、遵守のうえ次の通り申請します。

申請者	ふりがな			
	団体名 (個人の場合は氏名)			
	代表者名			
	所在地	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
	ふりがな			
	申込者氏名			

※下記1～7すべてにご記入ください。

1	利用希望日	第1希望日	令和( )年( )月( )日( ) ( )時から( )まで( )時間
		第2希望日	令和( )年( )月( )日( ) ( )時から( )まで( )時間
		第3希望日	令和( )年( )月( )日( ) ( )時から( )まで( )時間
2	主催者名		
3	共催者名		
4	催物の名称		
5	利用の目的 (催物の内容)		
6	入場予定人数	名	
7	入場料金等	有料( )円・無料(入場整理券 有・無)	
8	持込機材の有無	有・無 有の場合、裏面に機材名を記入ください。	

※申請者の概要が分かるものを合わせて提出ください。(個人の場合、名刺等、団体の場合、会則や規約など)

抽選会 出席者			
出席者	ふりがな		
	氏名		
	所属名 (社名・団体名など)		
	電話番号	(携帯)	

※以下の欄は、今後の申請等においても変更できません。あらかじめご了承ください。

申請者(団体名、氏名) / 主催者名 / 共催者名 / 催物の名称 / 利用の目的 / 入場料金等

※申請者・主催者名欄が個人名の場合、資金計画等をお伺いする場合があります。

※抽選会の参加は、1申請者(団体)につき最大2名までと致します。

※抽選会参加申込みは、1申請者(団体)につき1催物です。

持込機材名