

※太枠中をもれなくご記入下さい

	枚 中	枚 目
--	--------	--------

## 千葉県福祉ふれあいプラザ【ギャラリー】利用許可申請書

千葉県福祉ふれあいプラザ統括責任者 あて

申請日							
登録番号							

団体名							
申請者 <small>(代表者又は連絡者)</small>	電 話:	申請内容 担当者が 別の場合	担当者名:				
			電 話:				

次のとおり利用を申請いたします。

利用申請日時					
希望順位	月	日	(曜)	期 間	利用可否
第1希望				～ 日間	
第2希望				～ 日間	
※ 1単位6日間(延長不可)：火曜日～日曜日(休館日と休館日の間の一週間単位：祝日等による変動あり) 例 休館日の月曜日が祝祭日の場合は火曜日が休館日になります。その際は休館日の前の利用者は火曜日～月曜日の7日間の利用、その後の利用者は水曜日～日曜日の5日間の利用となります。					
利用施設	第1ギャラリー	※第1ギャラリーは壁面使用のみ			
	第2ギャラリー				
	第1・第2ギャラリー両方	※両ギャラリー同時利用希望者が優先となります			
利用目的 内容	(内容・展示物)				
入場料金	なし	あり (	) 円	利用予定数	人
備考	共催・後援・委託先など：				
申請内容公開	希望する (希望がない場合は非公開)				

※利用許可書・請求書は団体登録の連絡者に送付されます。

※ここで得た個人情報につきましては適切に管理し、当施設利用管理以外での使用は致しません。

処理欄	入力	抽選	HP			受付番号
	処理印	統括責任者	責任者	受付者	受付日印	