

高知県立県民文化ホール 多目的室利用許可申請書

高知県立県民文化ホール館長 様

申請番号

T

※太枠の中のみご記入ください

◆県民文化ホール 申請受付 >>> [Mail: apply@kkb-hall.jp](mailto:apply@kkb-hall.jp) FAX : 088-875-2003

年 月 日

申請者	住 所 〒						
※請求書宛名、送付先							
〔利用者が18歳未満の場合は保護者名と続柄〕	団 体 名	TEL					
	代 表 者 名	FAX					
担当者氏名							
(問い合わせ先)	※18歳未満の場合は、年齢・学校名もご記入ください				TEL		
請求送付先	住 所 〒						
※送り先が上記と異なる場合のみご記入ください							
	宛 名	TEL					
		FAX					
催物の名称	(1F案内モニター表示)						
利用内容	該当するものに○をつけてください ⑭「サークル活動」 ⑰「その他」の場合は内容を記入してください	①舞台芸術に関する発表会などで 有料 のもの	⑪舞台芸術に関する発表会などで 無料 のもの				
		②商品の販売、宣伝など	⑫舞台芸術活動のための練習など				
		③商品説明会、会社説明会、経営計画発表会など	⑬ホール利用のための打合せ・控室など				
		④商品等の販売を目的とする講習会及び説明会など	⑭サークル活動 (内容)				
		⑤入社説明会、採用試験及び面接など	⑮大会・学会等の分科会など				
		⑥代理店、系列店等の指導者養成、人材養成のための講座、セミナーなど	⑯大会・学会等における食事場所としてのみの利用				
		⑦資格取得のための有料の講座、セミナーなど	⑰その他 (内容)				
		⑧代理店、系列店等を対象とした研修会、説明会など	ホールもご利用の場合、該当ホールを○で囲んでください				
		⑨従業員研修会、社内勉強会など	オレンジ	グリーン			
		⑩社内会議、ミーティングなど					
利 用 年 月 日	利 用 室	利 用 時 間	利 用 目 的	利 用 人 数			
年 月 日 ()	第 多目的室	: ~ :		人			
年 月 日 ()	第 多目的室	: ~ :		人			
年 月 日 ()	第 多目的室	: ~ :		人			
年 月 日 ()	第 多目的室	: ~ :		人			
年 月 日 ()	第 多目的室	: ~ :		人			
年 月 日 ()	第 多目的室	: ~ :		人			
必要な方のみ利用区分に○をつけてください		一区分の料金	午前	午後	夜間	その他	
ピアノ(第5多目的室のみ)		2,600					
プロジェクター+スクリーン		740					
プロジェクターのみ		740					
※第6多目的室備付プロジェクター・スクリーン		(無料)					
スクリーンのみ		270					
決 裁	館 長	副館長	課 長	係	営 利 非 営 利	請 求 年 月 日	年 月 日
						納 入 期 限	年 月 日
						請 求 金 額	円
						入 金 日	年 月 日

●申請書のご記入にあたり、「多目的室のご利用案内」の内容を必ずご確認ください。

「多目的室のご利用案内」は、県民文化ホールHPからダウンロード、または事務室でお渡しできます。

※ご記入いただきました個人情報は、施設利用に関する登録・管理のために使用いたします。また、個人情報は、個人情報法に基づき適切に取扱いいたします。