|  |
| --- |
| **Studio Amabile施設利用申込書** |

一般社団法人愛学舎

代表理事　福田 健泰 宛

施設利用約款に同意の上、下記の通り利用申込みを申請します。

申請日：　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称： | □多目的ルーム（通常利用時）　※A・Bスタジオから音漏れの可能性があります。  □多目的ルーム（最大利用時）　※A・Bスタジオが同時申込みとなります。  □Aスタジオ　　□Bスタジオ　　　□研修室 |
| 利用目的： | の目的にて利用　（営利・非営利）（入場料徴収：有・無） |
| 利用者数： | 人 |
| 利用日： | 年　　　月　　　日（　　曜日）～　　年　　　月　　　日（　　曜日） |
| 利用時間： | 時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| 使用備品  （無料） | ：□長机（　　台）、□椅子（　　脚）、□コンセント、□演台※多目的ルームのみ  □ドラム※Aスタジオのみ、□キーボード※A・Bスタジオのみ  □カラオケ設備 ※Aスタジオのみ |
| 使用備品  （有料） | ：□プロジェクター＆スクリーン（2,000円/回） □マイク＆スピーカー（2,000円/回）  □グランドピアノ※多目的ルームのみ（3,000円/回） |
| 減免申請の有無 | ：　有　・　無 ※事前審議要 |

◆申込者情報をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体： | 名称 | フリガナ |
|  |
| 活動内容 |  |
| 代表者：  （利用責任者） | 氏名 | フリガナ |
|  |
| 住所 |  |
| 電話番号 | ※当日連絡が付きやすい番号にてお願いします。 |

提出先 MAIL：amabile@e-kc.jp

====事務局記入欄=====

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用料金額 | 減免申請内容 | 備考 | 納金確認 | 受付担当 | 承認者 |
|  |  |  |  |  |  |

※ご記入いただいた個人情報は適切に管理いたします。