別記様式第１号(第５条関係)

周南市徳山保健センター使用許可申請書(申請者用控)

(宛先)周南市長　　　　　　　　　申請日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 　 | 申込者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 冷暖房使用 | 有・無 |
| 団体名 | 　 | 入場予定者 | 人 |
| 地区 | 内・外 |
| 代表者名 | 　 | 電話 | 　 | 物品販売 | 有・無 |
| 入場料・会費 | 円 |
| その他 |  |

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用場所〇で囲む | 健診ホール・健康増進室１・健康増進室２・健康増進室３・調理実習室 |
| 使用日時 | 　　年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分から年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分まで |
| 行事名称及び内容 | 　 |

使用したい設備等(必要なものに○又は数字を記入してください。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| スポットライト | 　 | 健診ホールのみ | 移動展示パネル | 枚 | 健診ホールのみ |
| アンプ | 　 | 健診ホールのみ | 映写機用スクリーン | 　 | 移動式のもの |
| マイク | 本 | ポータブル含む。 | ＤＶＤプレーヤ－ |  | 健康増進室３のみ |
| カセットデッキ |  | 健診ホールのみ | 持込電気器具 | 台 | 健診ホールは最高６ｋｗまでとし、他の施設は２ｋｗまでとする。 |
| ＣＤプレーヤー |  | 健診ホールのみ |

**【注 意 事 項】**

○　**この施設は、敷地内終日全面禁煙です。**

○　太線部分のみ正確に記入してください。

○　使用区分は、午前(８時30分～13時)、午後(13時～17時)、夜間(17時～22時)です。使用時間には準備・後片付けの時間も含まれます。

○　申請者は、あらかじめ本申請書を徳山保健センターに提出してください。申請書は、使用する日前３月から受け付けます。受付時間は平日の８時30分から17時15分までです。

○　申請書は、申請者用控と保健センター用の２枚複写となっています。受付後、申請者用控はお返しします。

○　保健センター使用料は、原則として前納です。申請書の提出とともに使用料を納めてください。その際にお渡しする「**納入通知書兼領収書**」が使用許可書に当たりますので、使用当日御持参ください。

○　電源の使用は**健診ホール６kwまで、その他は２kwまで**です。

それ以上の使用は自家発電装置をお持ちください。

○　その他詳しいことは、係員にお尋ねください。

別記様式第１号(第５条関係)

周南市徳山保健センター使用許可申請書(保健センター用)

(宛先)周南市長　　　　　　　　申請日　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 　 | 申込者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 冷暖房使用 | 有・無 |
| 団体名 | 　 | 入場予定者 | 人 |
| 地区 | 内・外 |
| 代表者名 | 　 | 電話 | 　 | 物品販売 | 有・無 |
| 入場料・会費 | 円 |
| その他 |  |

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用場所〇で囲む | 健診ホール・健康増進室１・健康増進室２・健康増進室３・調理実習室 |
| 使用日時 | 　　年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分から年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分まで |
| 行事名称及び内容 | 　 |

使用したい設備等(必要なものに○又は数字を記入してください。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| スポットライト | 　 | 健診ホールのみ | 移動展示パネル | 枚 | 健診ホールのみ |
| アンプ | 　 | 健診ホールのみ | 映写機用スクリーン | 　 | 移動式のもの |
| マイク | 本 | ポータブル含む。 | ＤＶＤプレーヤ－ |  | 健康増進室３のみ |
| カセットデッキ |  | 健診ホールのみ | 持込電気器具 | 台 | 健診ホールは最高６ｋｗまでとし、他の施設は２ｋｗまでとする。 |
| ＣＤプレーヤー |  | 健診ホールのみ |

