副館長	美術館主幹	事務長	係

市立小樽文学館・美術館 研修室等利用申込書

年 月 日

小樽市教育委員会 様

団 体 名 代表者氏名 代表者住所 連 絡 先

下記のとおり市立小樽文学館・美術館研修室等の利用を申込みます。

1 12 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2									
利用目的				利用人数	Ż		人		
		年 月	日(曜日)	から 午前	午前				
	1. 研修室	年 月	日(曜日)	まで	身 分~	時	分		
		(休館日を	(休館日を除く) 日間		午後				
利用施設	2. ミーティングルーム (貸切 : 必要 ・ 不要)	年 月	日(曜日)	から 午前	午前				
及び		年 月	日(曜日)	まで	身 分~	時	分		
利用期間		(休館日を	:除く) 日	間 午後	午後				
	3. 色内広場	年 月	日(曜日)	から 午前	午前				
		年 月	日(曜日)	まで	身 分~	時	分		
		(休館日を	:除く) 日	間 午後	午後				
備品貸出	※研修室備え付けの机 24	本、椅子 48 脚	以外に必要なも	50					
	1. マイク	本	6. 長机	本					
有	2. マイクスタンド	本 7. パイプ椅子		5子 本					
•	3. ワイヤレスアンプ 台		8. 給水設備 (色内広場のみ)						
無	4. スクリーン 台		9. 電気コンセント(色内広場のみ)						
	5. プロジェクター	台							
利用	氏名	住 所							
責任者	八泊	電話番号							
利用許可	別紙「市立小樽文学館・美術館 研修室・ミーティングルーム・色内広場のご案内」の内容								
の条件	を守ってください。(研修室・ミーティングルームの壁に貼ってあります。)								