記載例

様式第１号（第３条関係）

西条市地域創生センター研修室等使用許可

申請手続き、当日受付手続き担当者を記載してください。

申請年月日	令和　８年　４月　１日	申請番号	会　　—

西条市長　　殿

申請者

団体名　〇〇会、株式会社〇〇、〇〇クラブ

ふりがな
代表者名　地域　太郎

〒　793－0003

住所　愛媛県西条市ひうち1番地16　地域創生センター

会場責任者名（※）　創生　花子

〒

住所（※）

電話番号　０８９７－〇〇－〇〇〇〇

（※）代表者と同一の場合は記入不要

日中に連絡がとれる連絡先（携帯可）を記載してください

西条市地域創生センター設置及び管理条
次のとおり西条市地域創生センター施設

使用目的	☑講習会・研修会・説明会　☐講演会　☐大会・総会　☐展示　☐会議　☐準備　☐その他
使用内容（行事名）	〇〇〇〇研修会、〇〇〇〇講演会、打ち合わせ　など
使用日・時間	令和　８年　４月　２０日(月)　９時　３０分　～　４月　２０日(月)　１２時　３０分
入場予定人員	３０　人
入場料	☐有料・☑無料

施設名	①基本使用料(円)	②冷暖房5割増	③営利5割増	合計 ①+②+③	備考
大研修室	1,800×　3　時間				・冷暖房を使用しますか。☑はい・☐いいえ
第１研修室	600×　時間				・営利は生じますか。☐はい・☑いいえ
第２研修室	600×　時間				
討議室	400×　3　時間				
和室	700×　時間				
市民展示室	1,600×　日				
小計				円	

申請時間外の入室はできませんので準備・片付けの時間も含めて1時間単位で申請してください。

冷暖房使用、営利目的に使用する場合は、使用料がそれぞれ５割増となります。

設備・備品等名	単位	①1回使用料	②数量	合計 ①×②	持込電気機器
持運び用スピーカー一体型アンプ（マイク２本付き）	1台	700			
ワイヤレスマイク（大研修室用）	1本	300	3		
マイクスタンド	1台	200	1		
液晶ディスプレイ	1台	2,000			
プロジェクター、スクリーンセット	1式	2,000			
展示パネル	1台	300			
小計					

〇マイクについて
ワイヤレスマイクは大研修室用となります。（最大３本）
※その他の部屋でのご利用は、持ち運び用スピーカー一体型アンプ（マイク２本付き）を申請してください。
〇マイクスタンドについて
卓上型となります。床置き型マイクスタンドをご希望の場合はご連絡ください。

（注）　この表に掲げるもの以外の設備、備品等の使用料は、類似する設備、備品等の使用料に準じて算定した額とする。

施設使用料合計	円

案内表示板への表示名	☑使用内容（行事名）　☐その他（　　）

※団体名の場合は記載不要です。

団体名でのご案内でよければ記載は不要です。