

焼津ターントクルこども館団体利用許可申請書

年 月 日

焼津市長 殿

次のとおり焼津市ターントクルこども館の団体利用を申請します。

申請者	住所		電話	
			FAX	
	団体名			
	代表者 氏名			
	担当者 氏名			
利用日及び 利用時間	第1希望 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 時 分から	<input type="checkbox"/> 午前 時 分まで	
		<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	
	第2希望 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 時 分から	<input type="checkbox"/> 午前 時 分まで	
		<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	
	第3希望 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 時 分から	<input type="checkbox"/> 午前 時 分まで	
		<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	
利用施設	<input type="checkbox"/> 焼津おもちゃ美術館 <input type="checkbox"/> やいづ えほんど			
団体プログラム	<input type="checkbox"/> 自由観覧コース <input type="checkbox"/> 手作りおもちゃコース <input type="checkbox"/> レクチャーコース			
利用目的	<input type="checkbox"/> 視 察 <input type="checkbox"/> 遠 足 <input type="checkbox"/> その他()			
利用人数	・おとな 人 ・こども 人 ・合計 人			
来館手段	・バス 台 ・乗用車 台 ・その他			
備 考				

※ 法人その他の団体にあつては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。