

交流室利用抽選申込書

（あて先）鎌倉市教育委員会

次のとおり、鎌倉歴史文化交流館交流室の利用抽選について申し込みます。

申込年月日	年	月	日					
申込者	〒 _____ 住所							
	TEL (_____)			FAX (_____)				
	団体名							
	代表者名							
	会場使用責任者氏名			TEL (_____)				
	メールアドレス							
利用日時	年	月	日	時	分から	時	分	まで
利用者数 (定員60人)	人	参加者から 徴収する費用	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (金額 1人当たり _____ 円)					
利用内容 (催し名及びその概要)								
使用備品 (無料) 該当に <input checked="" type="checkbox"/> をつけ 数字を記入	<input type="checkbox"/> プロジェクター (接続ケーブル付属)		<input type="checkbox"/> 長机 _____ 台 (4台まで)					
	<input type="checkbox"/> スクリーン (80インチ、4:3)		<input type="checkbox"/> 小机 _____ 台 (20台まで)					
	<input type="checkbox"/> 延長コード (9.5m)		<input type="checkbox"/> 椅子 _____ 脚 (60脚まで)					
	<input type="checkbox"/> プロジェクター台		<input type="checkbox"/> 司会台					
※パソコン、マイクを含め、上記以外の貸出は行っておりません。 ※備品等を破損又は汚損した場合は、現状に回復し、又はその損害を賠償する必要があります。								
上記以外で持ち込む器具等								
その他参考となる事項								
誓約等 (右記に誓約する場合は <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/>			1 この申請による使用は、暴力団の利益となるものではありません。 2 この申請による使用が、暴力団の利益になると認められた場合、その使用決定が取り消されても異存はありません。 3 私 (団体である場合には、その役員を含む。) が、暴力団員等 (※) 又は暴力団であるか否かについて、警察当局へ情報照会を行うこと及び警察当局から情報提供を受けることを承諾します。 ※暴力団員等：暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者					

(注) 書類に不備があった場合は受理しない場合があります。