令和　　　年　　　月　　　日

　　　※受付Ｎｏ．

三田市総合福祉保健センター指定管理者

三田市社会福祉協議会会長　様

申請者　団体名

担当者

電話番号

* 「三田市総合福祉保健センター ギャラリー・ロビー利用ルール」を了承し申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **使　　用** | ギャラリー　　・　　ロビー　　・　　備品 | | | |
| **使用期間** | 開始：令和　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分から  終了：令和　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分まで | | | |
| **展示場所** | ☐ 壁面設置（多目的ホール前　・　会議室前）  ☐ 机やパネル等の床面設置（ロビー　・　多目的ホール前）  ※多目的ホール前は、多目的ホール利用者が同時使用する場合のみ可 | | | |
| **使用目的**  **展示内容** |  | | | |
| **使用備品** | **【貸出可能数】** | **予約数** | **【貸出可能数】** | **予約数** |
| 展示用パネル（173×118cm）【48】 |  | 三角フック【50】 |  |
| パネル用ポール（丸）【30】 |  | Ｓ字フック【93】 |  |
| パネル用ポール（Ｔ）【25】 |  | 長机【10】 |  |
| ホール前専用ワイヤー【27】 |  | パイプイス【10】 |  |
| ワイヤー【79】 |  | 白布【5】※使用後クリーニングをお願いします。 |  |
| ピクチャーレール用フック【19】 |  |  |  |
| ・ギャラリー・ロビーの使用期間は、原則2週間とします。  ・ギャラリーやロビーを使用する場合は、裏面の展示物等配置予定図に詳細をご記入ください。  ・備品使用後は速やかに、担当職員の点検を受けて指定の場所へ収納してください。  ・物品の販売をする場合は、別途申請が必要です。 | | | | |

* ルールが守られないときは期間中でも許可を取り消す場合があることに同意します。



使用場所にマーカー等で印をつけてください。

机やパネル等を使用される際は、それぞれの配置がわかるようにご記入ください。

**展示物等配置予定図**