

あしふく(こども家庭・保健センター) ミュージックスタジオ 利用登録申請書

令和 年 月 日

登録代表者氏名	住所・学校名・学年・年齢	電話番号
フリガナ 氏名	住所	()
	学校名 <small>(中学校, 高等学校)</small>	
	学年 年生	
グループ名		登録番号

メンバー

住所 市	住所 市
学校名 学校 年生	学校名 学校 年生
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
住所 市	住所 市
学校名 学校 年生	学校名 学校 年生
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
住所 市	住所 市
学校名 学校 年生	学校名 学校 年生
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名

下記の項目を守り、管理者であるこども家庭・保健センター職員の指示に従います。

- ※ 登録の受付は月曜日～金曜日の9時00分～17時30分までです。
- ※ 代表者は芦屋市に在住または在学中・高校生に限ります。
- ※ グループの場合は、メンバーの半数以上が上記の条件を満たし、かつ全員が中・高校生に限ります。
- ※ 利用される方は、音響設備等の使用の際、決められた操作で使用するようして下さい。
- ※ 決められた使用方法以外の操作で音響設備等が故障した場合、利用者に責任を負っていただくことがあります。

登録代表者氏名

保護者氏名

印

利用登録を許可します

課長	主査	係