

受付番号

年 月 日

オルビスホール使用料免除申込書

(学生文化活動団体用)

神戸市長 宛

学校名・団体名

担当者氏名

(学部・学科・コース)

(学籍番号)

(担当者住所)

(電話番号) () -

次のとおり神戸ファッション美術館のホールの使用料を免除くださるよう申し込みます。

使用の期間及び時間	年 月 日 (曜日) 時から 年 月 日 (曜日) 時まで
団体の文化活動内容 ※該当する活動に チェックをしてください。	☐ 音楽 ☐ 演劇 ☐ 美術 ☐ ダンス ☐ ファッション ☐ その他 ()
催物等の名称	
催物等の内容	

※下記の欄には担当教職員に内容を確認して頂き記名、押印をしてもらってください。
(担当教職員対象者：①学長、②大学等の指定する教授等、③学校職員、④部活動・同好会またはサークルの顧問等)

上記の内容で相違ないことを認めます。

年 月 日

担当教職員所属・氏名

(印)

電 話 番 号 () -