

年 月 日

【別紙】 柏市中央公民館学習スペース事業利用登録申請書

柏市中央公民館長

以下のとおり申請します。

利用者ID	
フリガナ	
氏 名	

保護者署名	上記の者が、柏市中央公民館学習スペースを利用するのにあたり、夜間時間帯利用をすることについて、同意します。  年 月 日 _____
-------	---

※以下は公民館使用欄です(記入しないでください)

確認	入力	受付

金色シール貼付