

嬉野社会福祉センター使用許可申請書

平成 年 月 日

センター管理者様

住 所

団体名

代表者

会場責任者

㊟

電話番号 (必ず連絡のつく番号でお願いいたします)

() -

次の通り嬉野社会福祉センターの使用許可を申請いたします。
 なお、使用にあたっては、使用条件を守ります。

使用日時	平成 年 月 日 () (準備・片付け含む時間帯) 午前・午後 時 ~ 午前・午後 時まで	
使用目的	名称 (ボード記入用) 及び内容 (実時間 : ~ :)	
使用施設の名称	1 階 : 集会室・老休室・談話室 2 階 : 図書室・研修室・相談室・会議室・婦人研修室 (調理室)	
使用者の区分	福祉関係者 (団体・個人) その他の者 (団体・個人)	
使用人数	名	駐車場利用台数 (必ず記入下さい) 約 台
備考		

使用許可決裁	管理者		係	許可年月日