

| 会長 | 事務局長 | 事業所長 | 事業所長補佐 | 係 |
|----|------|------|--------|---|
|    |      |      |        |   |

### 紀宝町神内福祉センター利用許可申請書

令和 年 月 日

紀宝町社会福祉協議会長様

申請者住所

団体名

代表者

(印)

電話

紀宝町神内福祉センターを下記のとおり利用したいので、紀宝町福祉センター条例施行規則第5条の規定により申請します。

記

|         |                            |      |     |   |     |  |
|---------|----------------------------|------|-----|---|-----|--|
| 利 用 目 的 |                            |      |     |   |     |  |
| 利 用 人 数 |                            |      |     |   |     |  |
| 利 用 日 時 | 令和 年 月 日                   | 曜日   | 時 分 | ～ | 時 分 |  |
| 利 用 会 場 | 多目的室・交流室( )・相談室・授乳室・その他( ) |      |     |   |     |  |
| 利用設備・備品 |                            |      |     |   |     |  |
| 利用中の責任者 | 住 所                        | 氏 名  |     |   |     |  |
| 連絡先     | 電 話                        | 携帯電話 |     |   |     |  |
| 備 考     |                            |      |     |   |     |  |

ここから下は、ご利用後に記入していただく欄です。

| 利 用 報 告 書                   |  |        |
|-----------------------------|--|--------|
| 利 用 人 数                     |  |        |
| 備 考<br>(特記事項があれば<br>ご記入下さい) |  | 事業所長   |
|                             |  | 事業所長補佐 |

