

別記様式

鹿沼市総合福祉センター利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人

鹿沼市社会福祉協議会長 様

申請者 住所(団体名)

氏名(代表者名)

住所

使用責任者 氏名

電話番号

次のとおり施設を利用したいので申請します。

行事等の名称			
利用目的			
期 日	年 月 日		
時 間	<input type="checkbox"/> 午前9時から 正午まで	<input type="checkbox"/> 午後1時から 午後5時まで	<input type="checkbox"/> 午後6時から 午後9時まで
施 設	<input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 生きがい広場 <input type="checkbox"/> 和室(全・北・南)	<input type="checkbox"/> 大会議室(全・東・西) <input type="checkbox"/> 福祉活動の広場	
利用設備			
開催時間	午前・午後 ~ 迄	利用予定者数	
そ の 他			

鹿沼市総合福祉センター利用許可書

上記申請に対し、利用を許可します。

裏面の注意事項をご理解のうえご利用ください。

平成 年 月 日

鹿沼市社会福祉協議会長

