決裁	会　長	事務局長	センター長		

No.

上天草市大矢野老人福祉センター使用（申込書・許可書）

平成　　年　　月　　日

上天草市社会福祉協議会
会 長　藤　川　勝　久　様

住　　所
団 体 名
氏(代表)名　　㊞
電話番号(　　－　　－　　)

次のとおり大矢野老人福祉センターの使用を申し込みます。

使用者種別	・市内　・市外　(　　)				
使 用 日 時	平成　年　月　日(　)から　時　分から 平成　年　月　日(　)まで　時　分まで				
使 用 目 的					
使 用 場 所	1階	・大広間　・調理室　・診察室　・訓練室　・ロビー	その他		
	2階	・会議室　・ボラ室　・和　室			
使 用 人 数	名(予定)		使用料金　　円		

上記申込書は、上天草市老人福祉センター条例に従うことを条件に許可します。

平成　　年　　月　　日

上天草市社会福祉協議会
会 長　藤　川　勝　久　　印