様式第１号(様式第３号)

No.

上天草市大矢野老人福祉センター使用（申込書・許可書）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人
上天草市社会福祉協議会長　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	令和　年　月　日(　)から　時　分から 令和　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　・訓練室　・ロビー	
	２階	・会議室　・診察室　・和　室	
使 用 備 品	・机(　台)・椅子(　脚)・マイク(　本)・その他(　　)		
使 用 人 数	名(予定)	使用料金　　円	

上記申込書は、センターの条例施行規則に従うことを条件に許可します。

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人
上天草市社会福祉協議会長　　印