

常盤老人福祉センター使用許可申請書

平成 年 月 日

藤崎町社会福祉協議会長 殿

申請者

住所 _____

氏名 _____

電 話 _____

下記のとおり常盤老人福祉センターを使用したいので、藤崎町常盤老人福祉センター管理運営規則第6条の規定により申請します。

使用の目的	※会議等の名称	
使用日時	平成 年 月 日(曜日)	時 分から 時 分まで ※準備～後片付けまで
開催時間	<input type="checkbox"/> 使用時間と同じ <input type="checkbox"/> 開催 時 分 <input type="checkbox"/> 終了 時 分	
使用人数	<input type="checkbox"/> 午前 人 <input type="checkbox"/> 午後 人 <input type="checkbox"/> 全日 人	
使用室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール(1階) <input type="checkbox"/> 健康相談室(1階) <input type="checkbox"/> 生活相談室(1階) <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 会議室(2階)	
使用する物	<input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> 調理器具 <input type="checkbox"/> その他()	
使用料 ※1	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(円)	

※1 町内(半日;1,000円、全日;1,500円) 町外(半日;1,500円、全日;2,000円)