

洲本市五色地域福祉センター利用許可申請書

年 月 日

洲本市長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

印

下記のとおり利用を申請します。

利用目的			
利用人員	人	利用責任者	氏 名 電 話
利用施設名	1 集会施設 2 研修室 3 娯楽室 4 作業訓練室 5 小会議室		
附属設備	1 作業訓練機器 2 健康増進器具 3 その他		
利用日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分		
利用許可等	※ 許可番号第 号 許可年月日 年 月 日		

※印は、記入しないでください。