

時津町総合福祉センター利用許可申請書

課長		係	
----	--	---	--

時津町総合福祉センター指定管理者

年 月 日

団体名 _____

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 電話 () _____

責任者 住 所 _____

氏 名 _____ 電話 () _____

次のとおり時津町総合福祉センターを利用したいので申請いたします。

利用の目的					
利用の日時 及び人数	年 月 日 (曜日) 午(前・後) 時 分~午(前・後) 時 分	人数	人		
	年 月 日 (曜日) 午(前・後) 時 分~午(前・後) 時 分	人数	人		
	年 月 日 (曜日) 午(前・後) 時 分~午(前・後) 時 分	人数	人		
	年 月 日 (曜日) 午(前・後) 時 分~午(前・後) 時 分	人数	人		
利用の予定 <small>※利用する部屋名に チェック☑を付けて 下さい。</small>	部 屋 名		備 品 名	数 量	
	1階（南棟） <input type="checkbox"/> 研修ホール <input type="checkbox"/> 会議室（相談室）	2階（南棟） <input type="checkbox"/> ふれあいホール <input type="checkbox"/> 和室（茶室） 2階（北棟） <input type="checkbox"/> 大広間 <input type="checkbox"/> ボランティアルーム			

※処理欄	受付年月日	年 月 日
	許可年月日	年 月 日
	許可番号	第 号

利用区分	老人会	母子会	身障協会	その他	
------	-----	-----	------	-----	--

※太線のワクの中だけをご記入ください。

時津町総合福祉センター利用許可書

許可第 _____ 号
年 月 日

団体名 _____

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 電話 (_____) _____

責任者 住 所 _____

氏 名 _____ 電話 (_____) _____

時津町社会福祉協議会長

印

次のとおり、時津町総合福祉センターの利用を許可します。

利用の目的							
利用の日時 及び人数	年 月 日 (曜日)	午(前・後)	時 分	～	午(前・後) 時 分	人数	人
	年 月 日 (曜日)	午(前・後)	時 分	～	午(前・後) 時 分	人数	人
	年 月 日 (曜日)	午(前・後)	時 分	～	午(前・後) 時 分	人数	人
	年 月 日 (曜日)	午(前・後)	時 分	～	午(前・後) 時 分	人数	人
利用の予定	部 屋 名		備 品 名		数 量		
	1階（南棟） <input type="checkbox"/> 研修ホール <input type="checkbox"/> 会議室（相談室）	2階（南棟） <input type="checkbox"/> ふれあいホール <input type="checkbox"/> 和室（茶室） 2階（北棟） <input type="checkbox"/> 大広間 <input type="checkbox"/> ボランティアルーム					

（許可条件）

- 1 利用に際しては、本許可証を受付に提示すること。
- 2 喫煙所以外での喫煙はしないこと。
- 3 利用後のあと片付け、清掃、戸締り等は責任をもって行うこと。
- 4 異常の有無を管理者に報告し、確認を受けること。
- 5 カラオケルームについては、利用の当日受付窓口で使用料を前納すること。
- 6 備品等のき損滅失については、一切の責任を負うこと。