福祉センター使用許可申請書

使　用　目　的		
使　用　施　設	集会室・休憩室・健康相談室・生活相談室・調理場・全館 その他（　　）	
使　用　期　間	期　日	令和　　年　　月　　日（　）
及　び　時　間	時　間	時　　分　～　　時　　分
使用予定人員	名	
使　用　条　件	１．　中種子町福祉センターの設備及び管理に関する規則を守ること。また、職員の指示に従うこと。 ２．　使用後の掃除を徹底すること。	

上記のとおり使用したいので
許可くださるよう申請します。

令和　　年　　月　　日

中種子町社会福祉協議会長　殿

住　　所

職業又は団体名

氏名又は代表者名

電話

受　　付	第　　号　令和　　年　　月　　日	局長		係	

申請のとおり許可します

令和　　年　　月　　日

中種子町社会福祉協議会長