

下記のとおり許可してよろしいか伺います。

会長	事務局長	課長	係長	係	受付日	平成	年	月	日
					許可番号	許可	第		号
合議					許可年月日	平成	年	月	日
					摘要				

宮古市総合福祉センター利用(変更)許可申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人宮古市社会福祉協議会

会長 赤 沼 正 清 様

住 所

申請者 団 体 名

氏 名

法人その他の団体にあたっては、その名称並びに代表者の職及び氏名

次のとおり、利用(変更)したいので許可願います。

利用期間	平成 年 月 日 ( ) 時 分から		平成 年 月 日 ( ) 時 分まで	
利用施設	1 伝承室	2 茶華道室	3 健やかホール	
	4 機能訓練室	5 ふれあいの部屋	6 陶芸室	
利用設備				
使用料	※	円	入場料等徴収の有無	有・無
利用目的				
連絡担当 責任者	住所 氏名	電話	利用人数	人
館内案内	時 間	場 所	表示不要 <input type="checkbox"/>	
	名 称			
備考				

※印欄には、記載しないでください。

下記のとおり許可してよろしいか伺います。

会長	事務局長	課長	係長	係
合議				
摘要				

受付日	平成	年	月	日
許可番号	許可	第		号
許可年月日	平成	年	月	日

### 宮古市総合福祉センター利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人宮古市社会福祉協議会

会長 赤 沼 正 清 様

住 所

申請者 団体名

氏 名

法人その他の団体にあたっては、その名称並びに代表者の職及び氏名

次のとおり、利用したいので申し込みます。

利用期間	平成 年 月 日 ( ) 時 分から 平成 年 月 日 ( ) 時 分まで
利用施設	1 視聴覚ライブラリー      2 相談室      3 地域活動センター
利用設備	
利用目的	
連絡担当 責任者	住所 氏名      電話      使用人数 人
館内案内	時 間 場 所 名 称      表示不要 <input type="checkbox"/>
備 考	

※印欄には、記載しないでください