

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	補佐	係	受付日	令和	年	月	日
					許可番号	許可	第		号
					許可年月日	令和	年	月	日
合議									
摘要									

宮古市総合福祉センター利用(変更)許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人宮古市社会福祉協議会

会長 伊藤 健二 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	令和 年 月 日 () 時 分から		
	令和 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 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。

