

安芸高田市人権福祉センター
センター長 様

| センター長 | 係 員 | 係 員 |
|-------|-----|-----|
| | | |

安芸高田市人権福祉センター使用許可申請書

| | | | |
|--------------------|---|--------|---|
| 利 用 団 体 名 | | | |
| 代 表 者 | 住 所 | 氏 名 | |
| | 連絡先 | | |
| 利 用 目 的 | | 参加予定人員 | 人 |
| 利 用 日 時 | 年 月 日 ～ 年 月 日 | | |
| | 午前 午前 | | |
| | 時 分 から 時 分 まで | | |
| | 午後 午後 ※利用時間は、午前9時から午後10時00分までです。 ※準備と片付けの時間を含めてご記入ください。 | | |
| 利 用 を 希 望 する 施 設 名 | 安芸高田市 八千代人権福祉センター | | |
| 利 用 を 希 望 する 箇 所 名 | 機能訓練介護予防室 研修室 栄養指導室 その他() | | |
| 利 用 条 件 | 1 全館(室)禁煙です 2 ゴミ等の後始末と簡単な清掃をすること 3 火気の取扱い及び後始末には十分注意すること 4 施設を使用又は移動した物は元にもどすこと 5 建物、設備に損害を与えたときは賠償すること | | |
| 使 用 料 | 免 除 | 円 | |

※ センター運営上やむをえず、一旦許可した利用日時を変更させていただく場合があります。予めご了承下さい。

上記のとおり人権福祉センターを利用したいので申請いたします。

年 月 日

| | |
|-------|-----|
| 利用責任者 | 住 所 |
|-------|-----|

氏 名

TEL (昼間に連絡のとれる番号を記入のこと)