|  |
| --- |
| 標茶町総合社会福祉センター使　用　申　込　書申請日　　　 令和　　 年　　 月　　 日（代表者及び申込責任者）住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印　　　　連絡先（　　　　）　　　　　**―**　　　　　　　下記のように標茶町総合社会福祉センターの使用を申込みいたします。記 |
| １．使用目的 | 予定使用人数（　　　　　名） |
| ２．使用室名 | １階　　大広間　　生活改善室　　調理室 |
| ２階　　会議室　　相談室　　ボランティアルーム |
| ３．使用日・時間 | 令和　　　年　　　月　　　日時 　　分 ～ 　　 時　　 分（　　時間　　分） |
| ４．使用する設備 | ・お茶は、各自用意してください。 |
| ５．使用料及び納入年月日 | 円 | 令和　　年　　月　　日 | 職員押印欄 |
| 印 |

※使用申込書を受け付けた職員は、施設使用予定表の該当蘭に押印してください。