|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。