日高市総合福祉センター利用（変更）許可申請書

　　　　年　　月　　日

　（あて先）

申 請 者　住　　所

氏　　名

電話番号

利用団体 名　　称

　　　　　責 任 者

電話番号

　日高市総合福祉センターの利用（変更）の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　日 | 年　　　月　　　日（　　　） | | 利用人員　　 　　　人 | |
| □６５歳以上の人が３分の２以上いる団体  □その他の団体 | |
| 利用目的 |  | |
| 特記事項 |  | | | |
| 部屋等の名称 | 有料の場合  (１時間・円) | 利　　用　　時　　間 | 使用  時間 | 使用料小計 |
| 研修室 | １，０００ | ：　　～　　： |  |  |
| 大広間 | １，０００ | ：　　～　　： |  |  |
| 教養娯楽室１ | １５０ | ：　　～　　： |  |  |
| 教養娯楽室２ | １５０ | ：　　～　　： |  |  |
| 教養娯楽室３ | １５０ | ：　　～　　： |  |  |
| 調理実習室 | ３５０ | ：　　～　　： |  |  |
| 生涯学習室 | ５００ | ：　　～　　： |  |  |
| 余暇活動室 | ３５０ | ：　　～　　： |  |  |
| 会議室Ａ | ２００ | ：　　～　　： |  |  |
| 会議室Ｂ | １５０ | ：　　～　　： |  |  |
| 会議室Ｃ | ２５０ | ：　　～　　： |  |  |
| エントランスホール |  | ：　　～　　： |  | 使用料合計 |
| 多目的グラウンド | ：　　～　　： |  |
|  | | | 領　収　印 | |
| 備考　使用料は還付できませんのでご注意ください。 | | |  | |