

日高市総合福祉センター利用（変更）許可申請書

年 月 日

日高市社会福祉協議会長 宛て

申請者 住所
氏名
電話番号
利用団体 団体名
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	
利 用 目 的			<input type="checkbox"/> 65歳以上の人が 3分の2以上いる団体 <input type="checkbox"/> その他の団体	
特 記 事 項 ※事務局記入欄	<input type="checkbox"/> 観覧席 <input type="checkbox"/> 音響機器・マイク <input type="checkbox"/> 机 (脚) <input type="checkbox"/> イス (脚) <input type="checkbox"/> 駐車場係 (名) <input type="checkbox"/> 看板 (吊看板・外看板・立て看板) <input type="checkbox"/> パネル (大 枚) (小 枚) <input type="checkbox"/> 冷蔵庫使用 (する・しない) <input type="checkbox"/> 開演 (開始) 時間 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
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	/	: ~ :	/	使用料合計
グラウンド		: ~ :		

領 収 印