

介護予防拠点施設「生きいきふれあい館」使用許可申請書

次のとおりみだしの施設の使用を申請します。

申請日	平成 年 月 日 ()							
団体名								
申請者 (代表者)	〒 -							
	住所	号		番地				
	氏名	印						
	電話番号	()	-					
使用日時	自	平成	年	月	日	午前・午後	時	分
	至	平成	年	月	日	午前・午後	時	分
利用時間	時間(1時間未満は繰り上げ計算)							
使用目的								
参加予定人数	40歳未満	40歳~64歳	65歳以上	合計				
	人	人	人	人				
使用面	全面・片面(泉側・田上側)							
照明利用の有無	有(時間)・無			暖房利用の有無		有(台)・無		
鍵番号	(役場)	(役場)	(役場)	(泉)	(泉)			

福祉課記入欄

使用料計	施設使用料	照明料	暖房費	合計	
	円	円	円	円	
課長	課長補佐	合議			係