

逗子市高齢者センター使用許可申請書

整理番号	第	号
------	---	---

年 月 日		
逗子市長		
住所	_____	
申請者 団体名	_____	
代表者氏名	_____	
電話番号	_____	

逗子市高齢者センターの使用について、次のとおり申請します。

使用日時	年 月	日()	午前 午後	時	分から	午前 午後	時	分まで
		日()	午前 午後	時	分から	午前 午後	時	分まで
		日()	午前 午後	時	分から	午前 午後	時	分まで
		日()	午前 午後	時	分から	午前 午後	時	分まで
		日()	午前 午後	時	分から	午前 午後	時	分まで
使用目的							使用人数	人
使用する施設 (○で囲む)	1階 生活相談室 体力づくり室 工作室 研修室 栄養教室 2階 大広間 談話室 スポーツ娯楽室 和室 茶室							
使用する備品 (○で囲む)	ホワイトボード マイク カラオケ 電子オルガン その他()							

*太い線の中だけ記入してください。

上記の使用許可について、次のとおり決定してよろしいか。						
決 裁				受付	. .	
課長	係長	係	公印使用承認	起案	. .	
			. .	決裁	. .	
				通知	. .	
決裁区分 <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない 許可条件または、許可しない理由						