

申請番号第 号

町 長	福祉保険課長	係

美浜町地域福祉センター使用許可申請書

令和 年 月 日

美浜町長 藪内 美和子 様

使用団体名

団体所在地

代表者氏名 印

TEL

使 用 日 時	令和 年 月 日 午前・午後 時から 時間 午前・午後 時まで			
準備および後 かたづけ日時	準備	日 時から	後かたづけ	日 時から
使 用 目 的				
対 象 者 及 び 人 員	名			
使 用 内 容	二階 ① 日常生活訓練室 三階 ② 多目的訓練室 ③ 研 修 室			
受 付	令和 年 月 日			
受 付 者 印				