

決		裁		
常務理事	福祉係長	事務局長	係員	受付

金山町地域福祉センター利用許可申請書

令和 年 月 日

金山町長 佐藤 英司 殿

団 体 名

責任者氏名

責任者住所 〒

T E L () -

金山町地域福祉センターの施設・設備を下記の通り使用したいので、許可
下さるよう申請します。

記

利用目的				
利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
準備開始時間	時 分 ~	片づけ終了時間	時 分まで	
利用人数	人			
利用室名	<input type="checkbox"/> 和室 (全体 ・ 1/3室 ・ 2/3室)		<input type="checkbox"/> 調理室	
	<input type="checkbox"/> 研修スペース (フリースペース含む)		<input type="checkbox"/> 浴室	
利用設備	<input type="checkbox"/> 冷暖房 <input type="checkbox"/> ガス台 (使用台数 台)			
備考				