

様式第1号

サロン登録団体利用申請書

平成 年 月 日

三芳町社会福祉協議会 事務局長 様

責任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

次の通り、社協の家1階を利用したいので申請します。

| 利用団体名 |                                       | 利用人数         | 名 |
|-------|---------------------------------------|--------------|---|
| 利用年月日 | 平成 年 月 日 ( )                          | 平成 年 月 日 ( ) |   |
|       | 平成 年 月 日 ( )                          | 平成 年 月 日 ( ) |   |
|       | 平成 年 月 日 ( )                          | 平成 年 月 日 ( ) |   |
|       | 平成 年 月 日 ( )                          | 平成 年 月 日 ( ) |   |
|       | 平成 年 月 日 ( )                          | 平成 年 月 日 ( ) |   |
|       | 平成 年 月 日 ( )                          | 平成 年 月 日 ( ) |   |
| 利用時間  | ( ) ①9時～13時 ( ) ②13時～17時 ( ) ③17時～21時 |              |   |
| 利用目的  | 開催サロン名 :                              |              |   |

※ 太枠のみご記入下さい

| 利用区分 | 減免対象団体 ・ 利用料対象団体 | 利用料 | 円 |
|------|------------------|-----|---|
|------|------------------|-----|---|

【備考】

