〒４４４－

住所：

氏名：　　様

申請日　　年　　月　　日

みのりの家　利用申請書 兼 決定通知書

利　用　者	ふりがな 氏　名	男・女		学校・施設・会社名
	生年月日	昭和 年　月　日 平成　（年齢　歳）	連絡先 ―　―	
第１希望日	年　月　日（　曜日）　時　分　から 年　月　日（　曜日）　時　分　まで			
第２希望日	年　月　日（　曜日）　時　分　から 年　月　日（　曜日）　時　分　まで			
第３希望日	年　月　日（　曜日）　時　分　から 年　月　日（　曜日）　時　分　まで			
利用目的				
その他				

以下は施設側が記入し、ご報告内容とさせていただきます。

決定内容 通知欄	１．第１希望日でご利用できます。 ２．第２希望日でご利用できます。 ３．第３希望日でご利用できます。 ４．今回はご利用できません。 ５．その他連絡（　　）

みのりの家　FAX 番号　（０５６４）６４－３６１１