

施設利用承認申請書・許可書

申請日	平成 年 月 日	
利用団体名		
代表者氏名 ・連絡先	氏名	代表電話 FAX
予約担当者	氏名	※必ず連絡がとれる連絡先を記入 (携帯)電話 ・ FAX
利用の目的		
付属設備の 利用状況		

※施設記入欄
記入しないでください

利用日	利用場所	申込	利用時間	複数申込のかた	結果
月 日 ()	プレールーム		～	一部当選でも利用	当 ・ 落
	指導室(和)				当 ・ 落
	指導室(洋)			全部当選のみ利用	当 ・ 落
	体育館(半 ・ 全)				当 ・ 落
月 日 ()	プレールーム		～	一部当選でも利用	当 ・ 落
	指導室(和)				当 ・ 落
	指導室(洋)			全部当選のみ利用	当 ・ 落
	体育館(半 ・ 全)				当 ・ 落
月 日 ()	プレールーム		～	一部当選でも利用	当 ・ 落
	指導室(和)				当 ・ 落
	指導室(洋)			全部当選のみ利用	当 ・ 落
	体育館(半 ・ 全)				当 ・ 落
月 日 ()	プレールーム		～	一部当選でも利用	当 ・ 落
	指導室(和)				当 ・ 落
	指導室(洋)			全部当選のみ利用	当 ・ 落
	体育館(半 ・ 全)				当 ・ 落

※申請は利用月毎にまとめて記入できます
※利用時間は、準備や片付けの時間を含みます
※持ち込み品の紛失・破損については責任を負いかねます

お問い合わせ
福祉の村 友愛の家 電話・FAX 21-8077

施設使用欄	
受付担当者	入力者
上記の通り利用を許可します 許可印	
※@がないものは無効	