

西脇市福祉センター利用許可申請書

年 月 日

西脇市長 様

申請者 住 所 (所在地)

氏 名 (名称及び代表者)

連絡先

電話番号

次のとおり利用の申請をします。利用に当たっては、西脇市福祉センター条例及び同条例施行規則を守ります。なお、暴力団の活動又は暴力団の利益につながる利用ではありません。

利用目的		
利用施設	<input checked="" type="checkbox"/> 西脇市総合福祉センター菖ヶ瀬会館 <input type="checkbox"/> 会議室 1、2 <input type="checkbox"/> 相談室 <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> 講座室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室(和室) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 西脇市黒田庄福祉センター <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> その他 ()	
利用日時	年 月 日 () 午前 時 分から 午後 時 分まで 年 月 日 () 午前 時 分まで 午後 時 分まで	予定人員 人
摘 要		
受 付		

会 長	事務局長	主 査	担 当