

所長	係	受付

島原市福祉センター使用許可申請書

年 月 日

島原市福祉センター所長 様

住 所 _____

団 体 名 _____

代 表 者 氏 名 _____

連絡先（電話） _____

島原市福祉センター設置及び管理規則第5条第3項の規定により、次のとおり使用許可くださるよう申請します。

使用日時	自	年	月	日	曜日	時	分から
	至	年	月	日	曜日	時	分まで
室名・備品			使用人数	名			
行事名							
目的・内容							
備考	会議開始時間						

なお、使用については規則を守り福祉センター職員の指示に従います。

※使用許可後、社会福祉協議会及び関係機関が使用申込室を使用する場合は、他の部屋に変更することがあります。

島原市福祉センター設置及び管理規則第7条の規定により、次の使用の制限条項に抵触する場合は、使用を許可しない。

- (1) 公の秩序を乱し、または善良な風俗を害するおそれがあると認められるとき。
- (2) 施設等を損傷し、または滅失するおそれがあると認められるとき。
- (3) 施設等の管理運営上支障があると認められるとき。
- (4) その他使用されることが不相当と認められるとき。

使用料	円
	減免 %

使用料	午前	午後	冷暖房料	WEB会議システム
会議室・いこい室・レクレーション室	1,000円	1,000円	100円/時間	200円/時間
大ホール	5,000円	5,000円	200円/時間	200円/時間