第１号様式

所長	係	受付

□ 処理済

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適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