

支所長	係

島原市有明福祉センター使用許可申請書

令和 年 月 日

島原市社会福祉協議会 様

申請者 住 所
団 体 名
代 表 者
電 話 番 号

下記のとおり、島原市有明福祉センターを使用したいので申請します。

使 用 日 時	令和 年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで (時間)
使用する施設	
使用目的	
附属設備	要 () ・ 不要
使用人数	
会場使用責任者	住 所 氏 名 連 絡 先
備 考	

添付書類 1. 使用方法の具体的計画書 2. その他参考書類