

主幹	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
使 用 す る 施 設	
使 用 目 的	
付 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	減免申請あり

添付書類 1. 使用方法の具体的計画書 2. その他の参考書類