

年 月 日

串間市長 様

申請人 住 所  
団体名  
代表者 ⑩  
連絡先

串間市総合保健福祉センター使用（変更）許可申請書

串間市総合保健福祉センターを下記により使用（変更）したいので、申請します。

使用目的		使用予定人員	名
使用日時	年 月 日から	午前・午後	時 分から
	年 月 日まで	午前・午後	時 分まで
使用室名	健康交流室 ・ ボランティア室 ・ 研修室 ・ トレーニング室 (機械利用・鏡の間) ・ 栄養学習室 ・ 調理室 ・ いこいの間 ・ 障がい者支援室		
※許可条件			
許可	第 号	年 月 日	

(注) ※印の欄は、記入しないでください。

上記のとおり、使用を許可してよろしいか。

管理者				担当者