

介護予防拠点施設・増館健康センター

使用申込書兼利用日誌

申込年月日	平成 年 月 日	申込者住所 氏名 電話	017 — ()
使用目的			
使用日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで		
使用団体			
使用責任者	住所 氏名 電話 017 — ()		
参集人員			
使用室名	多目的ホール (運動場)		
使用物品			
備考	増館農村センターの施設使用 (有 ・ 無)		

上記使用について許可する。

指定管理者
増館町内会

係印