

青森市総合福祉センター使用承認申請書

社会福祉法人青森市社会福祉協議会
 会長 窪田 正昭 様

令和 年 月 日

団体名	(略称名)		
住所	青森市		
代表者	(氏名)	☎	(内)
連絡先	(氏名)	☎	(内)

総合福祉センターを使用したいので承認願います。

使用日	令和 年 月 日			曜日	時間	(開始)	時	分	から
						(終了)	時	分	まで
使用目的 ※具体的に	〈会議・研修名〉								
	(内容)								
使用備品									
参集人員	人	使用室	※○を付ける	<input type="checkbox"/> 研修室	<input type="checkbox"/> 視聴覚室	<input type="checkbox"/> 児童遊戯室			
				<input type="checkbox"/> 大集会室	<input type="checkbox"/> 集会室	<input type="checkbox"/> 老人集会室			
				<input type="checkbox"/> 調理実習室	<input type="checkbox"/> その他()				

※ここから下の欄は記入する必要はありません。

(受付印)

承認書交付番号	No.	号
承認書交付年月日	令和 年 月 日	

館長	副参事	係長	係長	受付者