

施設使用申請書

社会福祉法人実寿總會 特別養護老人ホーム
ラ・ポール有田 施設長 殿

平成 年 月 日

申請者 住 所

団体名

代表者名

連絡先 /FAX

(携帯)

email:

申請者は、『使用の手引』を確認し、理解しました。

下記のとおり使用の許可を申請します。

| 使用の目的又は 会議等の名称 | | | |
|-----------------------|--------------------|--------|-----------------------|
| ① 使用日時 使用人数及び備品 | 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分 | 時間 | |
| | 使用人員 人 | 備品: | |
| ② 使用日時 使用人数及び備品 | 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分 | 時間 | |
| | 使用人員 人 | 備品: | |
| ③ 使用日時 使用人数及び備品 | 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分 | 時間 | |
| | 使用人員 人 | 備品: | |
| ④ 使用日時 使用人数及び備品 | 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分 | 時間 | |
| | 使用人員 人 | 備品: | |
| ⑤ 使用日時 使用人数及び備品 | 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分 | 時間 | |
| | 使用人員 人 | 備品: | |
| 使用室名に ○をつける | 1F 地域交流スペース | 2F 会議室 | |
| 駐車場の使用 | あり (台数 : 台) | なし | |
| その他 | | | 受取者 _____ _____ |

※記入は、ボールペンでの記入をお願いします。また、施設使用許可書とセットで提出してください。