様式第１号

サロン登録団体利用申請書

平成　　年　　月　　日

三芳町社会福祉協議会　事務局長　様

住　所

責 任 者

氏　名

連絡先

　次の通り、社協の家１階を利用したいので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用団体名 |  | 利用人数 | 名　 |
| 利用年月日 | 平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　）平成　　年　　月　　日（　　　） |
| 利用時間 | （　　）①9時～13時　（　　）②13時～17時　（　　）③17時～21時 |
| 利用目的 | 開催サロン名： |
| ※ 太枠のみご記入下さい |
| 利用区分 | 減免対象団体　・利用料対象団体 | 利用料 | 　　　　　　　円 |
| 【 備 考 】 |