

課 長	係 長	係

NO. _____

北見市総合福祉会館団体使用承認申請書

平成 年 月 日

北見市総合福祉会館指定管理者
 社会福祉法人 北見市社会福祉協議会長 様

申請者名 _____

総合福祉会館の使用承認について、次のとおり申請します。

団 体 名					
住 所					
代 表 者 名		連絡先 電 話	()		
使用目的					
使用室名	ア. 体育室	イ. 1号室	ウ. 2号室	予 定 人 員	人
	エ. 3号和室	オ. 娯楽室	カ. 研修室		
	キ. 4号室	ク. 5号室	ケ. 4・5号室		
	コ. その他 (ボランティア室・第 相談室)				
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
	会議開始時刻		午前・午後	時	分から
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
	会議開始時刻		午前・午後	時	分から