

課 長	係 長	係

NO. _____

総合福祉会館団体利用許可申請書

令和 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 様

申請者名 _____

総合福祉会館の利用許可について、次のとおり申請します。

団 体 名			
住 所			
代表者名	連絡先 電 話	()	
利用目的			
利用室名	ア. 体育室 イ. 1号室 ウ. 2号室 エ. 3号和室 オ. 4号室 カ. 5号室 キ. 4・5号室 ク. 研修室 ケ. 娯楽室 コ. ボランティア室 サ. 視聴覚室 シ. 第2相談室 ス. 第3相談室	予 定 人 員	人
利用日時	令和 年 月 日 (曜日)	午前 ・ 午後	時 分から
		午前 ・ 午後	時 分まで
	会議等開始時刻	午前 ・ 午後	時 分から
	令和 年 月 日 (曜日)	午前 ・ 午後	時 分から
		午前 ・ 午後	時 分まで
	会議等開始時刻	午前 ・ 午後	時 分から