

様式第3(第6条関係)

鹿児島市知的障害者福祉センター使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人

鹿児島市社会事業協会

理事長 鶴丸 昭一郎 殿

使用団体 住 所 鹿児島市 町 番 号

(申請者) 丁目

団体名

代表者

(氏名)

電話 ()

鹿児島市知的障害者福祉センターを使用したいので、下記により申請します。

記

使用団体名	
使用目的・人員	人員()人
使用日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
使用施設名 及び設備	プール 会議室 A B 体育館 展示コーナー 音楽ルーム その他()
備考	