

※ 複数日の申請を行う場合
(別紙の「使用計画書」を添付します。)

* 矢印の項目を記入してください。

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

社会福祉法人 鹿児島市社会事業協会
理事長 上之園 彰 殿



年 月 日

申請書を提出する日

➡ 使用団体 住所 鹿児島市 町 番号
(申請者) 丁目

➡ 団体名

➡ 代表者 団体の代表者氏名

➡ (氏名) 申請書を記入する方の氏名

➡ 電話 ()

代表者と同じ
場合は代表者
欄に記入して
ください

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	別紙のとおり 人員()人
➡ 使用日時	年 月 日 時 分から 別紙のとおり 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 楽器使用 有 別紙のとおり 音響使用 有 駐車台数 有 その他()
備考	