

※ 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 上四元 剛 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 台
その他()

備 考