

事務局長	課長	主査	受付

八頭町郡家老人福祉センター使用申請書

使用年月日	令和 年 月 日 (曜日)		
使用時間	自	午前 ・ 午後	時 分
	至	午前 ・ 午後	時 分
町内外	町内 ・ 町外		
使用団体名			
使用機関	福祉 ・ 公共 ・ 教育 ・ その他		
使用目的			
使用室名			
使用人数	人 (内 男 人 ・ 女 人)		
使用料	有 ・ 無		
責任者	住所		
	氏名		
	電話番号		
<p>上記会場を使用したときは、使用時間を守り、終了後整理整頓、清掃まで責任を負うことを約束します。</p>			
令和 年 月 日			
住所			
氏名			
連絡先電話番号			
八頭町社会福祉協議会会長 様			