

東海市しあわせ村保健福祉センターボランティアルーム等の使用申込書

東海市社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

申請者 (代表者)	住所				
	氏名		電話 — —		
	所属団体・役職名				
使用日時 <small>※催事案内板に記載する時間に希望があれば()内に記入。</small>	使 用 日	使 用 時 間		使 用 部 屋	人 数
	月 日()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	※(時 分 ~ 時 分)		
	月 日()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	※(時 分 ~ 時 分)		
	月 日()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	※(時 分 ~ 時 分)		
	月 日()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	※(時 分 ~ 時 分)		
使用部屋 (番号)	① ボランティアルーム ④ 録音ビデオ室 ② 福祉団体活動室1 (奥) ⑤ 相談室2 ③ 福祉団体活動室2 (手前) ⑥ 相談室7				
使用目的					
使用責任者	住所				
	氏名		電話 — —		

記入及び提出上の注意

1. 使用時間は、準備及び後片付けの時間も含めて記入してください。

課 長	統括主幹	統括主任	統括主任	担 当	受 付

(第4条(3)関係)

東海市しあわせ村保健福祉センターボランティアルーム等の使用許可書

様

令和 年 月 日

申請者 (代表者)	住所				
	氏名	電話 ー ー			
	所属団体・役職名				
使用日時 <small>※催事案内板に記載する時間に希望があれば()内に記入。</small>	使用日	使用時間		使用部屋	人数
	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ※(時 分 ~ 時 分)			
	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ※(時 分 ~ 時 分)			
	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ※(時 分 ~ 時 分)			
	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ※(時 分 ~ 時 分)			
使用部屋 (番号)	① ボランティアルーム ④ 録音ビデオ室 ② 福祉団体活動室1 (奥) ⑤ 相談室2 ③ 福祉団体活動室2 (手前) ⑥ 相談室7				
使用目的					
使用責任者	住所				
	氏名	電話 ー ー			

許可条件

1. 許可を受けないで広告類を掲示し、または配付しないこと。
2. 許可以外の場所に立ち入り、または器物等を破損しないこと。
3. 使用後は直ちに原形に復すること。
4. その他、管理上必要な指示に反する行為をしないこと。

上記のとおり許可します。 東海市社会福祉協議会会長