（様式第１号）（第２条関係）

**須坂市福祉会館利用許可申請書**

**※太線の中だけ記入してください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　指定管理者  　須高広域シルバー人材  　センター　理事長　様 | | | 申請者 | | 住　所　〒  団体名  氏　名  電　話 | | | |
| 日時 | 年　　月　　日  　　年　　月　　日 | | | 時から  時まで | | | 入場予定人数（団体構成員数）  人 | |
| 目的 |  | | | | | | | |
| 室名 |  | 時　　　　間 | | | | | | 備　　考 |
| 第１会議室 |  | | | | | |  |
| 訓練室 |  | | | | | |  |
| 作業室 |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
| 備品等 |  | 数　　量 | | | | 個　　数 | | 備　　考 |
| 暖房器具 |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
| その他  　団体の活動内容（具体的に）  　利用者の範囲（○印をする）  　　　１　市内に居住する障害者及びその家族  　　　２　障害者に対するボランティア活動を行う者  　　　３　社会福祉団体に属する者 | | | | | | | | |