（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 |