

# 木洩れびの家・会議室使用申込書

|       |  |                         |  |  |  |  |  |
|-------|--|-------------------------|--|--|--|--|--|
| ※お申込日 |  | 平成      年      月      日 |  |  |  |  |  |
| ※使用先  |  | 木洩れびの家 ・ 会議室 ・ ボランティア室  |  |  |  |  |  |

※の項目をご記入ください

  

※

| 団体名   |                                                                                                      |  |  |      |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------|
| 所在地   | <div style="height: 20px;"></div>                                                                    |  |  |      |
| 申込責任者 | 氏名： <div style="flex-grow: 1;"></div> （電話番号又は内線）                                                     |  |  |      |
| 当日責任者 | 氏名： <div style="flex-grow: 1;"></div> （電話番号又は内線）                                                     |  |  |      |
| 使用日時  | 平成    年    月    日（          曜日）<br>午前・午後                 時    分    ～    午前・午後                 時    分 |  |  |      |
| 使用目的  | <div>※ 詳しくご記入ください。</div>                                                                             |  |  |      |
| 機材持込欄 | 【 あり ・ なし 】 ※ありの場合は品名をご記載ください                                                                        |  |  | 利用人数 |
|       |                                                                                                      |  |  | 人    |

|     |  |      |  |      |  |     |          |   |  |
|-----|--|------|--|------|--|-----|----------|---|--|
| 施設長 |  | 副施設長 |  | 庶務係長 |  |     |          | 僚 |  |
|     |  |      |  |      |  |     |          |   |  |
| 備考欄 |  |      |  |      |  | 受付日 | 平成 年 月 日 |   |  |

**【木洩れびの家・会議室・ボランティア室 使用許可証】**

氏名: 様

平成 年 月 日 ( 曜日)

時 分～ 時 分の間、木洩れびの家 ・ 会議室 ・ ボランティア室 の使用を許可します

慈啓会特別養護老人ホーム

施設長 鈴木俊彦 (印)