様式１

丸山研修センター使用申請書

　年　　月　　日

あて先）小松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔申請者〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　丸山研修センターを使用したいので、次のとおり申請します。

　尚、使用期間中、万一、火災・傷害事故等が発生した場合は、使用者である当方が一切の責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用期間 | 入所 | 　　年　　月　　日（　　　曜）　　　時　　分 | 　泊　日 |
| 退所 | 　　年　　月　　日（　　　曜）　　　時　　分 |
| 使用人数 |  | 小中高校生 | 一　般 | 合　計 |
| 男 | 　　　　人 | 　　　　人 | 　　　　人 |
| 女 | 　　　　人 | 　　　　人 | 　　　　人 |
| 計 | 　　　　人 | 　　　　人 | 　　　　人 |
| 使用室名 | １F・・・研修室１　 研修室２　 休憩室　 展示室　 資料室　 厨房２F・・・集会室　　 図書室 |
| 活動内容 |  |
| 連絡責任者 | 住所 | 〒 |
| 氏名 | （TEL：　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類 | 活動計画書　　　使用者名簿　　　その他必要な書類 |