

小松市生涯学習センター使用(変更)承認申請書

年 月 日

(あて先) 第一地区コミュニティセンター指定管理者
 社会福祉法人 小松市社会福祉協議会長

申請者住所 _____

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

行事の名称											
使用の目的											
使用日時	1	月 日 ()		時 分 ~		時 分		※ポ イン ト 施 ・ 設	区分× 室	区分× 室	
	2	月 日 ()		時 分 ~		時 分			区分× 室	区分× 室	
	3	月 日 ()		時 分 ~		時 分			区分× 室	区分× 室	
	4	月 日 ()		時 分 ~		時 分			区分× 室	区分× 室	
	5	月 日 ()		時 分 ~		時 分			区分× 室	区分× 室	
使用場所	一 階	クッキング スタジオ	アクティブ ルーム	二 階	はつらつルーム 1・2	ボランティア ルーム	※合 計	P×額円	P×200円円		
		アトリエ	まなびラボ		セミナールーム A・B・C			※施設使用料 _____ 円			
		談話室 1・2・3・4			ホール A・B			※設備使用料 _____ 円			
参加料又は受講料 等の徴収の有無		有・無		有の場合の金額 1回 _____ 円 月額 _____ 円			使用人数	_____ 人			
貸出設備器具等											
連絡責任者		氏名			TEL			FAX			
変更事項											

※欄は記入しないでください。

小松市生涯学習センター使用(変更)承認書

上記のとおり小松市生涯学習センターの使用(変更)を許可します。

年 月 日

第一地区コミュニティセンター指定管理者
 社会福祉法人 小松市社会福祉協議会長 土中 伊佐男 印