

年 月 日

# 大和郡山市社会福祉会館専用許可申請書

社会福祉 法人 大和郡山市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所

団体名

氏 名  
(代表者名)

電 話

番

下記のとおり使用したいので許可されるよう申請します。

使用 者 (団体)	住所		
	団 体 名 及び代表者名	使用人員	人
使用施設	<input type="checkbox"/> 和 室 <input type="checkbox"/> 2階会議室 <input type="checkbox"/> ボランティア室 <input type="checkbox"/> 録音室 <input type="checkbox"/> 大研修室 A・B <input type="checkbox"/> 機能回復体育訓練場 <input type="checkbox"/> その他		
使用日	年 月 日	使用時間	時 分～ 時 分
使用目的			
使用備品			
備 考			

上記の申請に基づき、次のとおり決定してよろしいか。

課 長	課 長 補 佐	係 長	主 任	係	許可月日 月 日
					許 可 第 号
決 定 区 分		<input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない			
許 可 し な い 理 由					
条 件					

※ イ —— 線の枠内のみ記入して下さい。  
 ロ 使用室名の欄□に「✓」を記入する。