

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 局 長 | 係 長 | 係 長 | 受付者 |
| | | | |

はまおかボランティアセンター使用許可申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人
御前崎市社会福祉協議会 会長 様

団 体 名
代 表 者 名
住 所
電 話

印

次のとおり許可願いたく申請いたします。

| | | | |
|------|-------------------------------|------|---|
| 使用目的 | | | |
| 使用日時 | 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | | |
| | 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | | |
| | 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | | |
| | 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | | |
| 備品使用 | | 利用人員 | 名 |
| 備 考 | | | |