

青森市総合福祉センター使用承認申請書

社会福祉法人青森市社会福祉協議会
 会長 成田 幾末 様

令和 年 月 日

団体名	(略称名)		
住所	青森市		
代表者	(氏名)	☎	(内)
連絡先	(氏名)	☎	(内)

総合福祉センターを使用したいので承認願います。

使用日	令和 年 月 日	曜日	時間	(開始) 時 分 から	(終了) 時 分 まで
使用目的 ※具体的に	〈会議・研修名〉 (内容)				
使用備品					
参集人員 人	使用室	※○を付ける	<input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 児童遊戯室 <input type="checkbox"/> 大集会室 <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> 老人集会室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> その他()		

※ここから下の欄は記入する必要はありません。

(受付印)

承認書交付番号	No. 号
承認書交付年月日	令和 年 月 日

館長	副参事	係長	係長	受付者