

課 長	課長補佐	主 幹	係 長	係	合 議	台帳記入	管理人連絡
						月 日	月 日
						担当者 印	担当者 印

申請受付者 印

様式第 1 号

福祉センター使用申込書

1 使用の目的

2 使用年月日

3 使用する室

大集会室 ～

ステージ ～

1・2号和室 ～

3号和室 ～

4号和室 ～

A 会議室 ～

B 会議室 ～

C 会議室 ～

研修室 ～

4 参集予定人員 人

5 入場料

6 連絡責任者 電話

上記の通り使用申込をします。

年 月 日

申込人 \_\_\_\_\_

浜頓別町長 殿