

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

⑩

住 所

電 話

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 ~ 午後・午前 時 分
	月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 午後・午前 時 分
使用備品		利用人員	名
備 考			