

大分県母子・父子福祉センター 利用許可申請書

年 月 日

大分県母子・父子福祉センター指定管理者
 一般財団法人 大分県母子寡婦福祉連合会 殿
 理事長 千原 千佐子

住所
 名称

申請者 氏名
 電話 () -

(団体にあっては、その名称及び代表者の氏名)

下記のとおりセンターを利用したいので、大分県母子・父子福祉センター利用規則第4条第1項の規定により申請します。

記

| | | | | | |
|-------------------------|--|---------|------|--------------|------|
| 利用の目的 | | | | | |
| 利用の日時 | 利用会議室名 (○印で囲む。) | | | | |
| 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで | 研修室 | 会議室 | 第一和室 | 第二和室 | |
| 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで | 研修室 | 会議室 | 第一和室 | 第二和室 | |
| 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで | 研修室 | 会議室 | 第一和室 | 第二和室 | |
| 利用責任者の住所及び氏名 | 電話 () - | | | | |
| 利用人員 | 人 | 駐車場利用台数 | 台 | スクリーン マイク | 要・不要 |
| 受付 年月日 | 年 月 日 | 使用料 | 円 | | |
| ※ 利用者の別 | 1.母子家庭の母及び児童、父子家庭の父及び児童、寡婦並びに母子・父子福祉団体 2.福祉関係法の適用を受ける団体（母子・父子福祉団体を除く。） 3.その他 | | | | |
| 備考 | | | | | |

注 ※印欄は、記入しないこと。