

# 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 副島 恵美子

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。