

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 大分県ひとり親家庭福祉連合会
 理事長 高 山 やよみ

殿

住所

名称

申請者 氏名

電話 () -

(団体にあつては、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 本
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	※実際に使用する時間 (会議・研修の時間) 時 分 ~ 時 分				

注 ※印欄は、記入しないこと。