

第1号様式（第3条関係）

座間市立総合福祉センター利用申込書

年 月 日

（宛先）座間市立総合福祉センター指定管理者

申請書No.

申込者	住所			
	氏名		電話番号	( )

次のとおり申し込みます。

団体名				
責任者住所				
責任者氏名				
利用日	年	月	日	曜日
利用時間	<input type="checkbox"/> 午前		<input type="checkbox"/> 午前	
		時 分	～	時 分
利用施設	<input type="checkbox"/> 午後		<input type="checkbox"/> 午後	
	<input type="checkbox"/> 会議室		<input type="checkbox"/> 講習室	
	<input type="checkbox"/> 講習室		<input type="checkbox"/> 研修室	
	<input type="checkbox"/> 多目的室A		<input type="checkbox"/> 多目的室B	
利用設備等				
会議名・行事名				
利用目的				
利用人数	男	人・女	人	団体区分
				市内・市外
使用料減免	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	

※太枠内のみ記入してください。