

事務局長	総務課長	係

受付番号	第 号
受付年月日	年 月 日

三島市社会福祉会館使用承認申請書

令和 年 月 日

三島市社会福祉会館
 指定管理者
 (福)三島市社会福祉協議会 あて

申請者 団体名 _____
 代表者住所 _____
 代表者氏名 _____
 電話番号 _____

三島市社会福祉会館を使用したいので、次のとおり申請します。

使用施設	2階 和室 ボランティアセンター 第2会議室 3階 第1会議室 訓練室 4階 大会議室
使用目的 (会議名)	
使用日時	令和 年 月 日 () 使用時間 時 分から 時 分まで 会議等の時間 時 分から 時 分まで
使用者数	人
使用責任者	住所 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____
特別の設備	ポット きゅうす お盆 表彰盆 放送器具 (マイク・パソコン・スクリーン・プロジェクター) その他 ()
備考	研修会等で参加者から受講料を徴収する場合は、前もってご連絡ください。

(注) 申請者は、太線で囲んだ部分のみ記入してください。

※三島市では環境改善の推進をしております。つきましては、会館使用の際には節電及びごみのお持ち帰りにご協力をお願いします。