

総合福祉センターさくら苑 使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人 新発田市社会福祉協議会 様

下記のとおり使用の許可を申請します。

団体名		
団体又は代表者住所		
代表者氏名		
申請者	住 所	
	電 話	
	氏 名	
使用施設名	加治川総合福祉センターさくら苑 ・白やまざくら(10畳) ・紅やまざくら(10畳) ・陽光1(18畳) ・陽光2(18畳) ・陽光3(18畳)	
使用日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分	
使用目的		
使用人数	名	
バス送迎	有 無	
カラオケ使用	有 無	
入 浴	有 無	
備 考		