

会場定期使用申込書

静岡県身体障害者福祉センター所長 様

申込年月日 令和 年 月 日
申込者氏名 ⑩

下記の通り定期使用を承認願います。

記

※印欄は記入不要です。それ以外は全て記入してください。

| | | | | | | |
|------------|------------------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| 使用期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | 使用曜日 | 毎 (月 ・ 週 曜日) | | | |
| 使用時間 | : ~ : | 使用人数 | 人 | | | |
| 使用申込 団体 | 略称 () | 団体 責任者名 | | | | |
| 団体 連絡場所 | 〒 - | | | | | |
| 電話・FAX | | | 使用目的 | | | |
| 使用希望室 | 第1希望 | | | 第2希望 | | |
| 使用期日 | 令和2年 4月使用 | 令和2年 5月使用 | 令和2年 6月使用 | 令和2年 7月使用 | 令和2年 8月使用 | 令和2年 9月使用 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 令和2年 10月使用 | 令和2年 11月使用 | 令和2年 12月使用 | 令和3年 1月使用 | 令和3年 2月使用 | 令和3年 3月使用 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- 記入上の注意
- 1 使用目的ごとに申込書を書いてください。
 - 2 使用する部屋ごとに申込書を書いてください。
 - 3 地下駐車場は車椅子使用等障害者用です。健常者は駐車ご遠慮ください。

| | | | | | |
|---------|--|-------|-------|------|--|
| ※予定表記入済 | | ※受付月日 | 年 月 日 | ※扱 者 | |
|---------|--|-------|-------|------|--|

- ※ 提出時、コピーして3月2日（月）以降に確認してください。
※ この用紙が足りない場合は必要な枚数をコピーしてお使い下さい。