

# 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

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 8 年 4 月使用	令和 8 年 5 月使用	令和 8 年 6 月使用	令和 8 年 7 月使用	令和 8 年 8 月使用	令和 8 年 9 月使用
	令和 8 年 10 月使用	令和 8 年 11 月使用	令和 8 年 12 月使用	令和 9 年 1 月使用	令和 9 年 2 月使用	令和 9 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 4 日（水）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。