

## 福島県総合社会福祉センター使用承認申請書

年 月 日

社会福祉法人 福島県社会福祉協議会長 様

〒

**申請者** 住所又は所在地 \_\_\_\_\_  
 氏名又は名称 \_\_\_\_\_  
 及び代表者の氏名 \_\_\_\_\_  
 (担当者氏名) \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり福島県総合社会福祉センターを使用したいので申請します。

行事名 (会場案内表示)										
使用の目的										
使用する施設	第3研修室 ・ 第4研修室 ・ 第5研修室 ・ 講堂 ・ その他									
使用年月日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )									
使用時間	時 分 から 時 分 まで									
行事の開催時間	時 分 から 時 分 まで									
使用する施設 及び使用期間 ※使用されるところに○ を記入ください。		月 日 ( )			月 日 ( )			月 日 ( )		
		午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間
	第2研修室									
	第3研修室									
	(第4研修室)									
	(第5研修室)									
	講堂									
その他( )										
午前は9:00~12:00、午後は13:00~17:00、夜間は17:00~21:00 となります。										
予定人数	約 人			駐車場の使用	有 (約 台予定) ・ 無					
玄関入口 案内表示	必要 ・ 不要			研修室入口 案内表示	必要 ・ 不要					
※減免の有無	無 ・ 有 (半額、全額) ※暖房費、警備費は実費負担									
※使用料	円			※納入日		※領収日				

### 備考

- ※印の欄には、記入の必要はありません。
- 使用時間は、準備及び撤去の時間を含めて記載してください。
- 各案内表示は特に指定が無い場合は行事名を表示します。  
 ◎駐車場に限りがございます。なるべく公共交通機関をご利用下さい。