

福島県総合社会福祉センター使用承認申請書

年 月 日

福島県総合社会福祉センター管理運営委員会会長 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2研修室 ・ 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

- 1 印の欄には、記入の必要はありません。
- 2 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。
- 3 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。

記入例

受付 年 月 日 第 号

福島県総合社会福祉センター使用承認申請書

2009年 1月 5日

福島県総合社会福祉センター管理運営委員会会長 様

〒 960-8141

申請者 住所又は所在地 福島市渡利字七社宮111

氏名又は名称 社会福祉法人 福島県社会福祉協議会

及び代表者の氏名 会長 瀬谷 俊雄

(担当者氏名) 福島 太郎

電話番号 024-523-1251

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)	平成21年度 職員研修 (研修)注:案内表示を行事名と別にしたい場合のみかっこ書きで記入										
使用の目的	社会福祉施設の 担当職員の職務遂行能力向上のための研修										
使用する施設	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										
使用年月日	2009年 1月 15日(木) ~ 2009年 1月 16日(金)										
使用時間	9時 00分 から 17時 00分 まで										
行事の開催時間	10時 30分 から 16時 00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。		1月15日(木)			1月16日(金)			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 70 人				駐車場の使用	有(約 50 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

- 1 印の欄には、記入の必要はありません。
- 2 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。
- 3 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。