

局 長	次 長	係 長	受付者

はまおかボランティアセンター使用許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

御前崎市社会福祉協議会 会長 様

団 体 名
氏 名
住 所
電 話

印

次のとおり許可願いたく申請いたします。

使用目的			
使用日時	月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
	月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
	月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
	月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
使用備品		利用人員	名
備 考			