様式第1号(第2条関係)

老人福祉センター利用許可申請書

申請日　　年　　月　　日

長　和　町　長　　様

住所

申請者　　　団体名

氏名

　 　連絡先（電話）

下記のとおり長和町老人福祉センターの利用を申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 利用施設の名称及び利用する部屋等(利用する場所等に○印を付けてください。) | 長和町長門老人福祉センター | ・全館・集会ホール・講堂・料理実習室・第1会議室・集会室・教養娯楽室・機能回復室 |
| 利用日時 | 月　　日(　 )　午前・午後　　：　　～ 午前・午後　　：月　　日( 　)　午前・午後　　：　　～ 午前・午後　　：月　　日(　 )　午前・午後　　：　　～ 午前・午後　　：月　　日(　 )　午前・午後　　：　　～ 午前・午後　　： |
| 利用人数 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 冷・暖房の使用予定(講堂・集会室・集会ホール) | 有　　・　　無 |
| 借用予定の物品 | 集会室　：　カラオケセット講堂　：　マイク・カセットデッキ集会ホール　：　舞台装置・マイク・カセットデッキCDデッキ・ピアノ・カラオケセット |

**注：長久保グランドを駐車のために利用する際は、**

**教育委員会（TEL　68-2127）への連絡もお願いいたします。**