様式第3(第6条関係)

鹿児島市知的障害者福祉センター使用許可申請書

年　　月　　日

社会福祉法人

鹿児島市社会事業協会

理事長　椎木　明彦　殿

使用団体　住所　鹿児島市　　　町　　　番　　号

(申請者)　　　　　　　　　　　丁目

団体名

代表者

(氏名)

電話　　　(　　)

　鹿児島市知的障害者福祉センターを使用したいので、下記により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用団体名 |  |
| 使用目的・人員 | 人員(　　)人 |
| 使用日時 | 年　　月　　日　　　時　　分から  年　　月　　日　　　時　　分まで |
| 使用施設名及び設備 | プール　　　　　　会議室　A　B　　　　　楽器使用　　　有  体育館　　　　　　展示コーナー　　　　　音響使用　　　有  音楽ルーム　　　　　　　　　　　　　　　駐車台数　　　台  その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 備考 |  |