

瑞穂区在宅サービスセンター使用許可申請書

年 月 日

(あて先)
社会福祉法人名古屋市瑞穂区社会福祉協議会長

(申請者)

団体名
代表者 (氏名)
所在地 (住所)
電話番号

瑞穂区在宅サービスセンターの施設の使用許可を受けたいので次のとおり申請します。

使用責任者	(氏名)	(住所) (電話番号)
使用目的	入場者数 名	
使用施設	研修室 (南・北) ・ 調理実習室 ・ ボランティアルーム ・ 点訳室 ・ 録音室	
使用日時	年 月 日 ()	午前・午後・全日 時 分～ 時 分
	年 月 日 ()	午前・午後・全日 時 分～ 時 分
	年 月 日 ()	午前・午後・全日 時 分～ 時 分
	年 月 日 ()	午前・午後・全日 時 分～ 時 分
備考		

No. _____

----- 切 り 取 り 線 -----

瑞穂区在宅サービスセンター使用許可書

年 月 日

使用施設	研修室 (南・北) ・ 調理実習室 ・ ボランティアルーム ・ 点訳室 ・ 録音室	
使用日時	年 月 日 ()	午前・午後・全日 時 分～ 時 分
	年 月 日 ()	午前・午後・全日 時 分～ 時 分
	年 月 日 ()	午前・午後・全日 時 分～ 時 分
	年 月 日 ()	午前・午後・全日 時 分～ 時 分

上記のとおり申請を受理し、施設の利用を許可します。

社会福祉法人名古屋市瑞穂区社会福祉協議会協議会
会 長 浅 井 慶 式

※ 午前：9時～12時 午後：13時～17時 全日：9時～17時 平日 841-4063
団体名 _____ 様 土日祝 841-4067

* 他の利用者の迷惑になりますので、使用時間は厳守してください。

No. _____