|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| センター長 |  | | 取扱者 |  | | | ※ |
| 宝達志水町民センターアステラス  使用許可申請書  平成　２７　年　　　月　　　日  　宝達志水町民センター長　様  住　　　所  申請者名称  代表者氏名　　　　　　　　　　　　 　　印  電　　　話　　　　　－  次のとおり許可してくださるよう申請します。 | | | | | | | |
| 使　用　目　的  及　び　内　容 | |  | | | | | |
| 使　用　日　時 | | 自　　　 時　　　 分  至　　　 時　　　 分  平成　　 年　　月 　　日 （　　）   * 受付時間は８：３０からとなります。   自 平成　　年　　月　　日 ～ 至 平成　　年　　月　　日  毎週　　 曜日　　時　　分 ～　　　時　　分  活動を休む日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * その他、活動を休む場合は事前に必ずご連絡ください。 | | | | | |
| 使　用　室　名 | | １階　 ・小ホール　 ・和室(１) 小ホール側　・和室(２) 　・茶室  ・調理実習室　・託児室 | | | | | |
| ２階　 ・研修室　 ・創作室　 ・編集室 | | | | | |
| 入室予定人員 | | 人 | | | | | |
| そ　　の　　他  参考となる事項 | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 許　　　可  ※　不　許　可  区　　　分 | | 許可　　不許可 | | | ※　通知 | 平成　　 年　 　月　 　日 | |
| 備　　考　　１　※の欄は記入しないでください。  **◎アステラスの施設の使用許可申請書は使用日の属する月の前月、１日から受付いたします。**  **毎月早めの申請書の提出をお願いいたします。**  **尚、受付開始日以前の申請はお受けできませんのでご了承ください。** | | | | | | | |