様式第1号(第2条関係)

釜石市保健福祉センター使用(変更)許可申請書

年　　月　　日

　釜石市長　　　　あて

住所

申請者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※法人その他の団体にあっては、その名称及び代表者の氏名 |

　次のとおり釜石市保健福祉センターの使用(変更)の許可を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 年　　月　　日(　)　　　　時　　分から  　　　　　年　　月　　日(　)　　　　時　　分まで |
| 使用目的 |  |
| 使用人員 | 人 |
| 使用責任者 | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　連絡先 |
| 使用施設 | □集会室(1・2)　　□活動ホール(1・2)  □研修室(1・2・3)　　□研修ホール　　□講義室 |
| 備考 |  |