地域交流センター 使用申込書

申込年月日		平成	年	月	日	曜日		担当者	受付者
団体名									
代表者	ふりがな 氏名								
	住所						連絡先		
使用年月日			年	月	日	曜日			
	【時間】	午前・	午後	時	~	午前•午後	時	使用人数	名
使用部屋	・会議室・談話コーナー(多目的フロア)・ボランティアルーム(和室)								
使用目的									
申込者	ふりがな 氏名					連絡先			

地域交流センター 使用許可書

年 月 日

住所 (団体名) 氏名 連絡先

次のとおり許可します。

社会福祉法人 淳邦会 ケアハウスオパール 施設長 柚木 寿典

使用日時	年	月	日	曜日	午前•午後	時	~ 午雨	前·午後	時
使用部屋	•会議	室 •	談話コー	ボランティアルーム(和室)					
使用目的						使	用人数		名

社会福祉法人 淳邦会 ☎ 086-450-1188