

## 地域交流センター 使用申込書

申込年月日	令和 年 月 日 曜日	施設長	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	令和 年 月 日 曜日	使用人数	名
	【時間】 午前・午後 時 ~ 午前・午後 時		
使用部屋	<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 談話室(多目的フロア) <input type="checkbox"/> 作業室 <input type="checkbox"/> ボランティアルーム(和室)		
使用目的			
申込者	ふりがな		連絡先
	氏名		
備考			

----- キ リ ト リ -----

## 地域交流センター 使用許可書

令和 年 月 日

団体名  
.....

氏名  
.....

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 平松 由紀

使用日時	令和 年 月 日 曜日		
	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時		
使用部屋	<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 談話室(多目的フロア) <input type="checkbox"/> 作業室 <input type="checkbox"/> ボランティアルーム(和室)		
料金	使用料金		冷暖房費

社会福祉法人 淳邦会 ☎ 086-450-1188