

## 吉崎市地域福祉活動拠点施設利用（変更）許可申請書

吉崎市社会福祉協議会  
会長 末永 榮幸 様

令和 年 月 日

申請者 住 所（所在地）

団体名

代表者氏名

印

電 話

責任者氏名

連絡先

次のとおり吉崎市地域福祉活動拠点施設（石田町総合福祉センター）の利用(変更)許可を申請します。

## 1. 利用目的

## 2. 利用期間

## 3. 利用区分、時間及び人数

| 区 分 | 利用時間                              | 利用人数 | 備考 | 区 分     | 利用時間                              | 利用人数 | 備考 |
|-----|-----------------------------------|------|----|---------|-----------------------------------|------|----|
| 会議室 | : ~ :<br>(準備) : ~ :<br>(片付) : ~ : |      |    | ボランティア室 | : ~ :<br>(準備) : ~ :<br>(片付) : ~ : |      |    |
| 談話室 | : ~ :<br>(準備) : ~ :<br>(片付) : ~ : |      |    | ゲートボール場 | : ~ :<br>(準備) : ~ :<br>(片付) : ~ : |      |    |

## 4. 減免を希望する場合、その理由

施設利用料

円

冷暖房料

円

合計

## 利用（変更）許可書

上記申請について、下記のとおり条件を附して許可する。

料金減免 無  
有【施設使用料(100% 50% その他( ))】、冷暖房料】

- 条件
- 
1. 施設を損傷又は汚損しないこと。
- 
2. 他の利用者の迷惑にならないように利用すること。
- 
3. 喫煙は指定の場所で行うこと。
- 
4. ゴミは必ず持ち帰ること。

令和 年 月 日

吉崎市社会福祉協議会  
会長 末永 榮幸