

土浦市社会福祉センター利用申請書

令和 年 月 日

(申請先)指定管理者

申請者 住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____ 電話 _____

次のとおり、社会福祉センターを利用したいので、承認くださるよう申請します。
 なお、利用に当たっては関係規則を遵守いたします。

利用日時	年 月 日 午 前 後 時 分から 午 前 後 時 分まで
利用目的	利 用 人 員
利用備品等	有()・無 名
利用施設	社会福祉センター 講義講習室1・2・3 調理実習室 高齢者生きがいセンター

承認番号 号
 使用料 円

事務局長	事務局次長	係長	主査	主任	係員	係
専						
決						