

高岡市ふれあい福祉センター施設利用許可申請書

年 月 日

高岡市社会福祉協議会長 あて

申請者 住 所		
団 体 名		
代表者名		
連絡先 (電話・携帯)	-	-
（ふりがな 担当者名		
連絡先 (電話・携帯)	-	-

下記のとおり施設を利用したいので申請します。

記

利用日時	年 月 日 ( )	午前 時から 午後 時まで	<input type="checkbox"/> 複数日の場合 別紙1
利用施設	<p><b>利用する施設に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。</b></p> <p><input type="checkbox"/> 介護研修室   <input type="checkbox"/> 研修室102   <input type="checkbox"/> 研修室201</p> <p><input type="checkbox"/> 集会室   <input type="checkbox"/> 陶芸室   <input type="checkbox"/> パソコン室   <input type="checkbox"/> 教養室 (和室)</p> <p><input type="checkbox"/> 調理実習室   <input type="checkbox"/> 福祉体育館 (占用利用)</p> <p><input type="checkbox"/> 多目的ホール [ 入場料 → 有・無 ]</p> <p>※多目的ホールを利用される方は、別紙2 (多目的ホール備品利用申請書) を提出して下さい。</p>		
利用の目的	案内板への表示 (団体名・催事名等・時間)		
	利用人員 人		
	<p><b>該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。</b></p> <p>私は、暴力団に利する施設の利用ではないことを誓約します。該当することとなった場合には、施設利用許可の取り消しなど、市の行う一切の措置について異議申し立てを行いません。</p> <p><input type="checkbox"/> 誓約します                      <input type="checkbox"/> 誓約しません</p>		
確認事項	<p>高岡市ふれあい福祉センター 貸館利用のご案内をご確認後、<input checked="" type="checkbox"/>をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 「高岡市ふれあい福祉センター貸館利用」のご案内の項目すべてを確認しました。</p>		
備考欄			
提出先	<p>高岡市ふれあい福祉センター TEL (0766)21-7888 FAX (0766)21-7885</p> <p>〒933-0935 富山県高岡市博労本町4番1号</p>		
※処理欄	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 減免 (30%・50%) <input type="checkbox"/> 使用料 ( <input type="checkbox"/> 2割増 )		

- 備考 1 利用日が複数日にわたる場合は、別紙1に記載し添付すること。  
 2 ※処理欄は、記入しないこと。  
 3 許可申請に際し得た個人情報、目的以外には使用しない。