

(申請用紙)

様式第13号(第9条関係)

令和 年 月 日

身体障害者福祉センター団体使用許可申請書

(あて先)

大東市立総合福祉センター
指定管理者
社会福祉法人 大東市社会福祉協議会

団体名

住 所 大東市

代表者

次のとおり、身体障害者福祉センターを使用したいので申請いたします。

使用日時	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時	分から
		午前・午後	時	分まで
使用場所	いずれか○印して下さい。 1. 社会適応訓練室 2. プレイルーム 3. 和 室 4. 作業室 I 5. 作業室 II 6. 機能回復訓練室			
使用目的				
使用予定人数	人			
使用責任者	住 所			
	氏 名	電 話	—	
備 考				

上記のとおり申請がありましたので、許可してよろしいですか。

受付番号 号

係 員

係 員