|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| センター長 |  | 取扱者 |  | ※ |
| 宝達志水町民センターアステラス使用許可申請書平成　２７　年　　　月　　　日　宝達志水町民センター長　様住　　　所申請者名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　 　　印電　　　話　　　　　－次のとおり許可してくださるよう申請します。 |
| 使　用　目　的及　び　内　容 |  |
| 使　用　日　時 | 自　　　 時　　　 分至　　　 時　　　 分平成　　 年　　月 　　日 （　　）* 受付時間は８：３０からとなります。

自 平成　　年　　月　　日 ～ 至 平成　　年　　月　　日毎週　　 曜日　　時　　分 ～　　　時　　分活動を休む日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）* その他、活動を休む場合は事前に必ずご連絡ください。
 |
| 使　用　室　名 | １階　 ・小ホール　 ・和室(１) 小ホール側　・和室(２) 　・茶室・調理実習室　・託児室 |
| ２階　 ・研修室　 ・創作室　 ・編集室 |
| 入室予定人員 | 　　　　　　　　人 |
| そ　　の　　他　参考となる事項 |  |
|  |
|  |
| 許　　　可※　不　許　可区　　　分 | 許可　　不許可 | ※　通知 | 平成　　 年　 　月　 　日 |
| 備　　考　　１　※の欄は記入しないでください。**◎アステラスの施設の使用許可申請書は使用日の属する月の前月、１日から受付いたします。****毎月早めの申請書の提出をお願いいたします。****尚、受付開始日以前の申請はお受けできませんのでご了承ください。** |