苫小牧市福祉ふれあいセンター定期利用 (仮受付) 申込書

年 月 日

苫 小 牧 市 長 様

住所申請者団体名氏名

使用目的					
(行事内容)			利用者数		
			ml. 3 S	ml. 2	
定期的に使用	毎週	曜日	時から	時まで	
したい日時	第	曜日	時から	時まで	
	第	曜日	時から	時まで	
	第	曜日	時から	時まで	
使用場所					
	住 所				
使用責任者					
	氏 名		(電話)
付帯申請及び					
使用器具					
備考					

※仮予約期間中に他団体等と利用希望日が重なった場合は協議となります。 利用希望日の属する月の3か月前の月末までに利用希望が重ならなければ予約を確 定します。

※合わせて年間予定表等を添付してください。