

高齢者福祉センターふれあい使用申込書

年 月 日

岩見沢市長 様

申 込 者	住 所	
	団 体 名	
	氏 名	⑩
	電話番号	

高齢者福祉センターふれあいを使用したいので申請します。

使用期間	年 月 日 時から 年 月 日 時まで
使用目的	
使用する部屋	() 大ホール () AV会議室 () 研修室 ()
使用人数	人
団 体 名	
使用責任者	住 所 氏 名 ⑩ 電話番号

下記は記入しないでください。

センター長	担 当	受 付	決 定 年 月 日
			承 認 年 月 日 不承認