|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 亀岡市総合福祉センター使用許可申請書  令和　　　年　　　月　　　日  　公益財団法人亀岡市福祉事業団  　　理　　事　　長　　　　あて  　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）  代表者住所  グループ名  　　　　ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  (電話　　　　　　　　　　　　　)  　次のとおり使用許可の申請をします。 | | | | | | | |
| 使用日時 | | | **令和６年４月　～　令和７年３月**  **別紙「令和６年度活動日調整結果（ＮＯ．１）（ＮＯ．２）」**  **のとおり** | | | | |
| 使用施設 | | | **階** | | | | |
| 使用目的 | | | **の活動** | | | | |
| 使用予定人員 | | | **名** | | | | |
| 使用責任者  住所・氏名 | | | **申請者に同じ** | | | | |
| 上記使用許可申請書に基づき許可してよろしいか。 | | | | | | | |
|  | 館長 | 課長 | | 主幹 | 係員 | 日程表処理 | 受付年月日 |
|  |  |  | |  |  |  |  |