|  |
| --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |