ゆいまーる習志野　福祉交流スペース利用許可申請書

　　年　　月　　日

ゆいまーる習志野施設長　宛

申 請 者

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

電　話　　　　　（　　　　）

下記のとおり利用申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用日時 | 年　　　月　　　日（　　　　曜日）  午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分 | |
| 設備  （使用したい設備） | ・テーブル　　台　　・椅子　　脚 | |
| 利用目的 |  | |
| 利用予定人数 |  | |
| 備　考 |  | 受付者 |
| 申 請 者 様  上記申請のとおり利用を許可します。ただし、施設内の感染状況により、急遽貸し出しを取り消すことがありますので、ご了承ください。  　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ゆいまーる習志野　施設長 | | |