

倉吉市高齢者生活福祉センター利用申請書

利用目的 (行事の名称)	
利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
利用場所	<input type="checkbox"/> 介護者教室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 相談室1 <input type="checkbox"/> 相談室2 <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> その他()
利用人数	名
団体名 代表者名	
責任者名	
利用料 請求先	(TEL -)
備考 (持込設備等)	

上記のとおり利用の申請をいたします。

令和 年 月 日

住所(団体名)

申請者

氏名 印

社会福祉法人倉吉市社会福祉協議会
会長 坂本 操 様