

センター長	次長兼相談援助 課長	課員	担当
-------	---------------	----	----

精神保健福祉センター使用申請書

平成 年 月 日

精神保健福祉センター長 殿

申請者 団体名

住 所

電話番号

氏 名 印

下記の通り、貴センターの施設を使用したいので申請します。

1. 使用年月日 平成 年 月 日 (曜日)
午前・午後 : ~ 午前・午後 :

2. 使用室名
(○)で囲む

3階 — {
 ・セミナー室 ・音楽室 ・ミーティングルーム3
 ・ミーティングルーム4 ・和室 ・作業室

2階 ・セミナー室2 ・レクセンター ・作業室

3. 使用目的

4. 使用備品

5. 使用人員