

壱岐市地域福祉活動拠点施設利用（変更）許可申請書

壱岐市社会福祉協議会  
 会長 安川哲子様

令和 年 月 日

|     |                                           |
|-----|-------------------------------------------|
| 申請者 | 住所（所在地）                                   |
|     | 団体名                                       |
|     | 代表者氏名 <span style="float:right;">㊟</span> |
|     | 電話                                        |
|     | 責任者氏名 連絡先                                 |

次のとおり壱岐市地域福祉活動拠点施設（石田町総合福祉センター）の利用(変更)許可を申請します。

1. 利用目的

2. 利用期間 令和 年 月 日 曜日 ～ 令和 年 月 日 曜日

3. 使用する部屋及び施設名（該当する施設に☑する）

| 区 分 |     | 利用時間 | 利用人数 | 区 分 |         | 利用時間 | 利用人数 |
|-----|-----|------|------|-----|---------|------|------|
|     | 会議室 |      | 人    |     | ボランティア室 |      | 人    |
|     | 準備  |      |      |     | 準備      |      |      |
|     | 片付  |      |      |     | 片付      |      |      |
|     | 談話室 |      | 人    |     |         |      |      |
|     | 準備  |      |      |     |         |      |      |
|     | 片付  |      |      |     |         |      |      |

4. 減免を希望する場合、その理由

|       |   |      |   |    |  |
|-------|---|------|---|----|--|
| 施設利用料 | 円 | 冷暖房料 | 円 | 合計 |  |
|-------|---|------|---|----|--|

利用（変更）許可書

上記申請について、下記のとおり条件を附して、許可する。

料金減免 無  
 有【施設使用料《100% 50% その他（ ）》、冷暖房料】

- 条件
- 施設を損傷又は汚損しないこと。
  - 他の利用者の迷惑にならないように利用すること。
  - 喫煙は指定の場所で行うこと。
  - ゴミは必ず持ち帰ること。

令和 年 月 日

壱岐市社会福祉協議会 芦辺支所  
 会 長 安 川 哲 子