

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 ㊞
	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（つばさ）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
イベントホール	: ~ :	人	ふれあいルーム	: ~ :	人
準備	: ~ :		準備	: ~ :	
片付	: ~ :		片付	: ~ :	
ボランティアルーム	: ~ :	人	娯 楽 室	: ~ :	人
準備	: ~ :		準備	: ~ :	
片付	: ~ :		片付	: ~ :	
研 修 室	: ~ :	人	保健検診室	: ~ :	人
準備	: ~ :		準備	: ~ :	
片付	: ~ :		片付	: ~ :	
生涯学習室	: ~ :	人	イベントハウス	: ~ :	人
準備	: ~ :		準備	: ~ :	
片付	: ~ :		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