

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 末永榮幸様

令和 年 月 日

申請者 住所（所在地）

団体名

代表者氏名

印

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 1. 施設を損傷又は汚損しないこと。
-
2. 他の利用者の迷惑にならないように利用すること。
-
3. 喫煙は指定の場所で行うこと。
-
4. 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
会長 末永榮幸