

所 長		主 任		担 当 者	
-----	--	-----	--	-------	--

高齢者福祉センター利用許可申請書

年 月 日

会津美里町高齢者福祉センター所長

申請者 住 所  
 団 体 名  
 職 氏 名 印  
 電 話 番 号

会津美里町高齢者福祉センター条例及び会津美里町高齢者福祉センター条例施行規則を遵守しますので、次のとおり利用を許可してください。

1	利 用 セ ン タ ー 名		
2	利 用 目 的		
3	利 用 日 時	年 月 日 午前 時から 午前 時まで 午後	
4	参 集 者 の 範 囲 人 数	人	
5	責 任 者 職 氏 名		
6	利 用 者 の 区 分 (該当項目で囲む。)	町内、町外、団体、個人、高齢者、一般、その他	
7 利 用 室 名 及 び 使 用 料	区 分	利用室に 印 金 額 (摘要 利用用具等の箇数を記入してください。)	
	入 所 料	円	
	専 用 使 用 料	全 館	
		大 広 間 全 室	
		大 広 間 半 室	
		娛 楽 室 1 号	
		娛 楽 室 2 号	
	そ の 他		
暖 房 料			
合 計			

「全館」の利用は、大広間、娯楽室、ロビー談話室、栄養指導室とします。  
 印は、記入しないでください。