

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

令和 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

下記のとおり、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 令和 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 ・相談室

3. 使用目的

4. 使用備品

5. 使用人員

確認事項 使用後は机・椅子の配置など、現状復帰をお願いします。
プロジェクターの貸し出しは行っておりません。
設備・備品の破損・汚染・紛失があった場合は速やかに報告し、利用者が賠償の責を負うものとします。