

令和 年 月 日

社会福祉法人大船渡市社会福祉協議会  
会長 刈 谷 忠 様

申請者 住 所 (所在地)  
氏 名 (名称及び代表者氏名)  
電話番号

大船渡市Y・Sセンター使用許可(変更)申請書

次のとおり大船渡市Y・Sセンターの使用(変更)を許可くださるよう申請します。

使用責任者	住 所 氏 名 電話番号	
使 用 日 時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで	
使 用 目 的		
使用する施設及び設備	1 ヘルスプール      2 浴室      3 トレーニングルーム 4 ワークセンター    5 焼窯      6 木工機械 7 伝承室              8 遊戯室    9 教養娯楽室(茶室) 10 会議室	
使 用 人 数	人	
使 用 者 区 分	1 幼児(3歳以上)      人 2 小学生              人 3 中学生              人 4 障害者              人 5 高齢者              人 6 一般                人 7 団体                人	
利 用 料 金	円	
免除申請	免除申請理由	
	※減 額 金 額	円
	※減 免 割 合	%
	※減額後の利用料金	円
年 月 日許可      許可番号 第 号		
備考 使用日時の欄は、準備及び後片付けの時間も含めて記入してください。 ※欄は記入しないでください。		