

倉敷市障がい者福祉センター使用申込書

申込年月日 平成 年 月 日

申 者 請	住 所 団 体 名 使用目的 代表者氏名 連 絡 先
使 用 日 時	使用目的 使用日時 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 毎週 _____ 曜日 時間 午前・午後 _____ 時 _____ 分 から _____ 時 _____ 分 まで <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 月 日 () 月 日 () 月 日 () 月 日 ()
使 用 室	日常生活訓練室 作業訓練室 社会適応訓練室 談話室 集会室 相談室 その他 ()
そ の 他	使用人員 _____ 名 使用備品 室内備え付け備品以外の物品

申込月日

月 日

倉敷市障がい者福祉センター 様

センター記入事項

許可書発行年月日

平成 年 月 日

許可書発行方法

申請者へ手渡し 郵送