

本郷老人福祉センター 殿

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 利 用 申 請 書

団体名	
代表者	
住所	
連絡先	

本郷老人福祉センター利用について次のとおり申請致します。

項 目	内 容			
利用日時	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日			利用人数
				男性 _____ 名
利用目的				
利用場所及び設備 (○でかこむ)	・1階	・2階	・カラオケ設備	・風呂(使用する    使用しない)
送迎バス利用	利用する (20名以上)	迎え場所		利用しない
		迎え時間	送り時間は15時	
遵守事項	※利用についてはホームページ内のご利用における順守事項・お願い事項を理解しそれに従うこと。 ※利用取り消しの場合は、利用日15日前迄に、必ず当センターまで連絡すること。 (15日前が休館日の場合はその前日まで)			