事務局長	担当職員	受　　付

※受付者は，必ず利用一覧に利用日等を記入すること。

施 設 使 用 許 可 申 請 書

社会福祉法人鹿嶋市社会福祉協議会　　会長　様

令和　　年　　月　　日

申　請　者	住　　所…… 団体名及び氏名…… 電　　話……（　　）…… 携　帯　電　話……
使用責任者	住　　所…… 団体名及び氏名…… 電　　話……（　　）……
使用する施設の名称	老人福祉センター
使用する室名等	□集会室　□娯楽室　□休憩室（浴室横）　□談話室　□料理室 □ボランティア室　□機能回復訓練室　□クロッケー場 □その他（　　）　※室名等を○で囲んで下さい。
使用目的及び内容	
使用日時	令和　　年　　月　　日（　　） 時　　分　から　　時　　分　まで
使用人員及び区分	高齢者＿＿＿＿名　障がい者＿＿＿＿名 一　般＿＿＿＿名　**合　計＿＿＿＿名**
使用する器具物品	
入浴の有無	有　　無
備　　考	