

羽後町介護予防拠点施設使用許可申請書

平成 年 月 日

羽後町教育委員会教育長 様

申請者
団体名
住 所
氏 名
電話番号 ()

⑩

下記のとおり使用したいので、許可されるよう申請します。

使用目的			
使用日時	平成 年 月 日 ()	単位 区 分	1. 午前 9 時～午後 1 時 2. 午後 1 時～午後 5 時 3. 午後 5 時～午後 9 時
使用人員	1. 町内在住 名 (うち 6 5 歳以上 名) 2. 町外在住 名 (うち 6 5 歳以上 名) 計 名 (うち 6 5 歳以上 名)		
使用備品			

管理者記入欄	使用料金	名×@100円＝	円
	暖房料金	名×@100円＝	円
	合 計		円
	条例第5条関係 該当区分 1. 要綱第6条1項1号該当 2. 要綱第6条1項2号該当 3. 要綱第6条1項3号該当（理由： ）		