

勤 労 青 少 年 ホ ー ム 特 別 利 用 許 可 申 請 書

年 月 日

一般財団法人会津若松市勤労者
福祉サービスセンター 理事長 様

団 体 (事 業 所) 名
所 在 地
代 表 者 名
TEL ≪ 連 絡 先 ≫ ()

次のとおり、会津若松市勤労青少年ホームの施設を利用したいので申請します。

利 用 目 的		
利 用 日 時	年 月 日 (曜 日) 時 分 から 時 分 まで 回	利 用 料 金
利 用 施 設	1. 講 習 室 2. 集 会 室 3. 料 理 講 習 室 4. 茶 道 講 習 室 5. 茶 室 6. 和 室 講 習 室 7. 体 育 室 8. ()	円
予 定 人 員	名	/
参 考 事 項		/
利 用 料 金 合 計		円

- 1 太枠内は、記入しないでください。
- 2 利用時間は、準備及び後片づけの時間を含めて記入してください。
- 3 必要事項を記入のうえ、利用する施設の番号を○で囲んでください。

館 長	担 当
-----	-----