

別記第1号様式(第3条1項関係)

			係

滝川市働く婦人の家使用許可申請書

年 月 日

滝川市総合福祉センター・広域生活総合センター
 滝川市働く婦人の家及び滝川市中央公民館指定管理者
 株式会社 フジファシリティ
 代表取締役 池田 勲 様

住 所
 申請者 団体名
 代表者

滝川市働く婦人の家を使用したいので、次のとおり申請します。

使用目的 及び内容					
使用期間	年	月	日	日	日
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
			(曜日)	(曜日)	(曜日)
使用室名	第 1 講 習 室	時	分から	時	分まで 時間
	第 2 講 習 室	時	分から	時	分まで 時間
	第 4 講 習 室	時	分から	時	分まで 時間
	第 5 講 習 室	時	分から	時	分まで 時間
		時	分から	時	分まで 時間
	軽 運 動 室	時	分から	時	分まで 時間
	料 理 実 習 室	時	分から	時	分まで 時間
予定人員	人	会議等開始時刻		時	分
使用備品の種類					
特別 設 備 等	着手日時	年	月	日 (曜日)	午前 時 分から
	撤去日時	年	月	日 (曜日)	午後 時 分まで
	構造	※器具持込みの場合は、その名称、規模数量を記載してください。			
使用責任者	住 所				
	氏 名 (- -)				
備 考					