

課長	係長	担当

大森コミュニティセンター使用許可申請書

使用責任者名			
使用施設名 (○で囲む)	1階 <input type="checkbox"/> コミュニティルーム	<input type="checkbox"/> 老人憩い室	<input type="checkbox"/> ホール
	2階 <input type="checkbox"/> 視聴覚室	<input type="checkbox"/> 青年室	<input type="checkbox"/> 婦人室
使用予定日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 から	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 まで	
使用の目的			
参加予定者数	一般成人 _____名	児童生徒 _____名	幼児 _____名

上記の施設の使用を許可下さるよう申請致します。
尚、施設内の設備・備品の使用については、取扱注意を守り、使用後の清掃、原状復帰等の措置を責任もって厳守することを申し添えます。

令和 年 月 日 (曜日)

申請者住所 _____
電話番号 _____
団体名 _____
申請者氏名 _____ 印

横手市まちづくり推進部
大森地域課長 様

備考	使用料金	¥	使用時間	
	その他			

令和 年 月 日

上記のとおり使用を許可します。

横手市まちづくり推進部 大森地域課長 印