

様式第1号（第5条関係）

小樽市総合福祉センター利用承認申請書

指定管理者 様

次のとおり利用したいので申請します。

年 月 日

老人福祉センターを利用する場合	氏名		男女	生年月日	年 月 日（ 歳）		
	住所	小樽市 町 番 号 丁目 番地					
	電話番号	— —		緊急連絡先	— —		
	身体障害者手帳	番号	第 号		交付年月日	年 月 日	
		障害名					
種別・等級		種 級					
備考							
会議室等を利用する場合	利用団体名						
	利用団体の所在地	小樽市 町 番 号 丁目 番地					
	責任者名	電話番号 — —					
	(利用目的)						
	利用年月日	利用時間	利用場所	参加人員			
	年 月 日	時 ~ 時		人			
	備考	(使用予定の器具、機械等)					
利用承認番号	1 2 3 一第 号 4				受付		
利用条件等							