

別記第1号様式(第5条1項)

保健福祉センター使用（変更・取消）許可申請書

年 月 日

君津市長 様

申請者 住所  
氏名  
(団体名及び代表者名)  
電話番号

下記のとおり、保健福祉センターを使用（変更・取消）したいので申請します。

使用目的		人員	
使用日時	年 月 日(曜日)	時 分 から	時 分 まで
使用施設	1 集団指導室 2 栄養指導室 3 調理実習室 4 会議室1 5 コミュニティホール 6 会議室3 7 作業多機能室 8 朗読室 9 グループ団体室 10 資料室 11 休養室 12 ふれあい広場		
特記事項			

※許可室名	1 2 3 4 5 6	受 付 印
	7 8 9 10 11 12	
※許可年月日		