

様式第2号（第8条関係）

㊦

笠松町福祉会館使用許可申請書 年 月 日 申請者住所 氏 名（代表者名） 笠松町長 様 注意事項を厳守の上、使用しますので、次のとおり許可くださるよう申請します。		
使用団体名		
使用目的		
使用場所	機能回復訓練室 集会室 教養娯楽室 付設作業所 付設作業所（和室） 図書室 診察室 診療室 ホール	
使用予定人員	（男） 人 （女） 人 （計） 人	
使用日時	年 月 日 曜日	
	午前 時 分～午後 時 分	
連絡責任者	住所	
	氏名	電話