

釧路市総合福祉センター使用申込書

令和 年 月 日	
釧路市社会福祉協議会長 様	
住所	
申込者	団体名
代表者	電話 ー
釧路市総合福祉センターの使用について、下記のとおり申し込みます。	
使用目的	
使用する部屋	・ 1F 大ホール・2F 大会議室・3F 小会議室・3F 和 室・4F 中会議室 ・ 3F ボランティアルーム
使用期間	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
使用人数	名 掲示 有 (時間 :)・無 釧新案内 有 (時間 :)・無
使用責任者	住所 (問合先) 氏 名 電話 ー

使用 申 込 決 裁 欄	局長	課長	係	起案 年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認する。(無料)
				決裁 年 月 日	<input type="checkbox"/> 下記条件を付して承認する。
				調定 年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認する。(有料 円)
	上記の申込に対し、右のとおり取り扱いたい。				一条件一

◎使用申込書を受理した時点で使用を承認します。承認書が必要な場合はお申し出て下さい。

◎当センターへお越しの際は、**第2駐車場**をご利用下さい。

◎当センターの茶碗等の備品は、使用后必ず**各自後片付け**をするようご協力願います。