様式第1号(第5条関係)

|  |
| --- |
| 高崎市福祉会館利用許可申請書年　　月　　日　(宛先)申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　(団体名にあっては、団体名及び代表者氏名)　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　高崎市福祉会館の施設を利用したいので、次のとおり申請します。 |
| 利用目的 | 行事の名称 | 　 |
| 行事の内容 | 　 |
| 利用日時及び利用時間 | 　　　　年　　月　　日　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| ※　利用施設 | 倉渕福祉センター | ・健康相談室　・ボランティア室　・生活相談室　・調理室・教養娯楽室　・集会室　　　　　・多目的ホール |
| 箕郷福祉会館エスポワール | ・会議室　　・相談室　　・調理室　　・ふれあい室・ボランティア室　　・おもちゃの図書館　　・前庭 |
| 群馬福祉会館 | １階 | ・研修室(1・2)　　　　・相談室(1・2)・控室　　・調理室　　・食事室 |
| ２階 | ・ボランティア室(1・2・3・4・5)・録音室　・会議室　・研修室(和室) |
| 榛名福祉会館 | ・会議室(1・2)　　　　　・調理室・ボランティア室(1・2)　・相談室 |
| 吉井福祉センター | ・会議室(1・2)　・ボランティア室・多目的ホール　　　　　・相談室 |
| シルバーセンター田町 | ・ホール　・ボランティア室・相談室 |
| 利用人員 | 　 |
| 備考 | 　 |

　注意　※欄は、該当する箇所に○印をつけてください。