

第2号様式

八丈町保健福祉センター使用申請書

年 月 日

八丈町長 殿

申請者 住所
団体名
氏名
電話

下記のとおり保健福祉センターを使用したいので申請します。

使用施設	1 階：健康増進室（ホール）・待合室 2 階：会議室・栄養相談室（調理室）・和室 その他：（ 設備等の使用： あり（使用設備名	） ） ・ なし
------	--	-------------

使用日時	人数	使用の目的
年 月 日 （ ） 時 分 ～ 時 分	計 人	
年 月 日 （ ） 時 分 ～ 時 分	計 人	
年 月 日 （ ） 時 分 ～ 時 分	計 人	
年 月 日 （ ） 時 分 ～ 時 分	計 人	

備考	
----	--

【町記入欄】

承認		担当	
取消・変更		受付日	担当

別紙 1 (使用申請書)

施設名	使用日時	内容	
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
	年 月 日 ()	目的	
	時 分 ～ 時 分	人数	計 人
備考			