


館長	担当者

指定管理者 株式会社 技研サービス 宛	令和 年 月 日	受付印
申込者 団体名		
住 所 (所在地)		
氏 名 (代表者)		
電 話 ()		

羽島市福祉ふれあい会館利用許可（減免）申請書

下記のとおり利用を申請します。

行 事 の 名 称			
行事の目的・内 容			
利 用 す る 室 名	地域ふれあいコーナー ラウンジ コミュニケーションルーム ボランティアルーム 調理室 (該当室を○で囲む)		
利 用 年 月 日	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 から	
	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 まで	
予 定 時 刻	開始 時 分	～ 終了 時 分	
利用備品の名称及び数	マイク 本	入場料金の有無 ・ 有 無	
利 用 予 定 人 員	人	責任者 連絡先	住所 職名 氏名 
そ の 他			
※利 用 料	円		
※許 可 の 条 件	羽島市条例・規則関係		
利用料減免明細			
利 用 料	円		
減 免 金 額 (割合)	円 (%)		
特 記 事 項			

※のところは記入しないで下さい。

月 日

団体名 _____

区 分	午前	午後	夜間	延長	計	備考
地域ふれあい スペース						
ラウンジ						
コミュニケー ションルーム						
ボランティア ルーム						
調 理 室						
合 計						