

# 団体使用申請書・承認書

令和 年 月 日

寝屋川市立中央高齢者福祉センター様

下記の通り、申請致します。

代表者名		団体名	
申請者名		申請者 電 話	
申請者 住 所			
行事名		参加者	人
使用目的			
使用施設			
使用日時	月 日( )	月 日( )	時 分~ 時 分迄
	月 日( )	月 日( )	
備 考			

※以下は記入しないでください。

下記の通り、承認致します。

使用施設			
使用日時	月 日( )	月 日( )	時 分~ 時 分迄
	月 日( )	月 日( )	
備 考			
※変更事項:			

決 裁	所長	主任	受付	処理 許可	年 月 日
					第 号

※注意

1. 中央高齢者福祉センターに関する条例及び規則を守ること。
2. この申請書・承認書を他人に譲ったり、貸したりしないこと。
3. 使用後は、速やかに使用場所を原状に復し、清掃すること。
4. 使用を取り止めるときは、直ちに中央高齢者福祉センターまで連絡すること。
5. 公共施設のため、敷地内での飲酒行為・喫煙は固くお断り致します。
6. その他職員の指示に従うこと。

■記載の個人情報は、中央高齢者福祉センターの運営管理以外の目的で使用しません。