

受 付	所 長

三木市吉川健康福祉センター使用許可申請書			
期 日	年 月 日 (曜) ~ 年 月 日 (曜)		
使用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
会議・行事名			
使用場所等	1 会議室① (コミュニティホール) 2 会議室② (コミュニティホール) 3 会議室③ (ミーティングルーム) 4 栄養指導室 5 和室 (セミナールーム) ・ 録音室 ・ トレーニングルーム ・ 音響設備使用 (コミュニティホール ・ 録音室)		
使用者名又は団体名			参加者数 名
使用責任者		連絡先	Tel ()
上記のとおり施設を使用したいので、許可くださるよう申請します。 なお、使用に当たっては、三木市吉川健康福祉センター条例及び規則等を遵守します。 年 月 日 三木市長 様 申込者住所 (所在地) 氏 名 (名 称)			

三木市吉川健康福祉センター使用許可書	
期 日	年 月 日 (曜) ~ 年 月 日 (曜)
使用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
使用場所等	
上記のとおり許可します。 年 月 日 様 三木市吉川健康福祉センター所長	

※注意事項

- 1 申請書及び許可書の両方に記入のこと。
- 2 使用場所欄は、使用しようとする施設の番号を○で囲むこと。
- 3 使用時間には、準備及び後片付けの時間を含めた時間で記入すること。
- 4 当センター駐車場内における事故等についての責任は、負いかねます。
- 5 出席者からの会議の内容等に関するお問い合わせには、お答えしておりません。