|  |
| --- |
| 新町福祉会館地域社会利用使用申請書令和　　年　　月　　日高齢者支援課長　　殿団　体　名　申請者住所　西東京市　　　　　　　丁目　　番　　号氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話　 |
| 使用年月日 | 令和　 年　 月　 日 | 使　用時　間 | 午 | 前後 | 時　　 分から |
| 午 | 前後 | 時　　 分まで |
| 使用室名 |  | 使用予定人数 |  |
| 使用目的 |  |
| 使用責任者 | 住　所　西東京市　　　　　　丁目　　番　　号　電話氏　名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考 |  |
| 注意　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用備品　　机　　　台、椅子　　　　脚　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　黒板・ホワイトボード　　台 |

|  |
| --- |
| 新町福祉会館地域社会利用使用承認書令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　あて高齢者支援課長　　　　　 |
| 使用年月日 | 令和 　年 　月　 日 | 使　用時　間 | 午 | 前後 | 時　　 分から |
| 午 | 前後 | 時　　 分まで |
| 使用室名　 |  |
| 備　考　　　　　　　　　　　　　　　　　使用備品　　机　　　台、　椅子　　　脚　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　黒板・ホワイトボード　　台 |