

(第3号様式)

地域交流スペース利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会

川崎市さいわい健康福祉プラザ(老人福祉センター) 宛

申請者

団体名 _____

代表者名 _____

住 所 川崎市

電話番号 ()

さいわい健康福祉プラザ地域交流スペース利用に関するルールを守り、次のとおり利用したく、申請いたします。

利用目的	行事名（内容）					
	☐ 会議 ☐ 講習・研修 ☐ 交流活動 ☐ 福祉活動 ☐ その他（ ）					
利用責任者				利用人数	人	
利用会場	☐ クラブ室 B ☐ クラブ室 C ☐ 多目的室 A					
利用日時間帯	令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分					
摘要						

受付印	許可書印