

担当	所長

(様式第3号)

川崎市多摩老人福祉センター使用申請書

令和 年 月 日

川崎市多摩老人福祉センター
所長様

申請者 _____

次のとおり申請します。

次のとおり許可します。

川崎市多摩老人福祉センター所長

団体名		代表者氏名	
使用日時 及び 使用室名	令和 年 月分		使用室名
	日 () 午前・午後	時 分～ 時 分	
	日 () 午前・午後	時 分～ 時 分	
室名	2階和・茶室・会議室・大広間・栄養指導室・工作室、生活相談室 3階大ホール舞台側・大ホール卓球場側 1階小ホール その他(その室名をそのままご記入ください。)		
使用目的			
予定人数	_____名		
備考			

- 注意
1. 許可した後に施設側の都合で変更する場合がありますのでご承知ください。
 2. 準備及び片付けは、使用時間内に行ってください。
 3. 帰る際には報告書を提出してください。
 4. 記載事項に変更がある場合は、ご連絡ください。