

会長	常務理事	局長	課長	係長	係	合議

ふれあいサロン「なごみ」利用申込書

申込日 令和 年 月 日

社会福祉法人 芽室町社会福祉協議会
会長 木村 淳彦 様

下記により、ふれあいサロン「なごみ」を使用したいので申し込みます。

団 体 名	
代 表 者 氏 名	
申 込 者 氏 名	
利 用 責 任 者	住所
	氏名 電話
利 用 日	令和 年 月 日 ()
利 用 時 間	: ~ :
利 用 目 的	
利 用 人 数	約 人
利 用 ス ペ ー ス (利 用 料 金)	<input type="checkbox"/> ふれあいルーム (無料) <input type="checkbox"/> 厨房 (1回500円)
【備考】	