

局長	課長	課長補佐	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)	☐ ふれあいルーム（無料） ☐ 厨房（1回500円）		
【備考】			