様式第２号（第３条関係）

年　　月　　日

　龍ケ崎市総合福祉センター指定管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　 申 請 者　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　代 表 者

　　　　（窓口に来た方）住所

氏名

電話番号

　（連絡先）

総合福祉センター団体利用申請書

　総合福祉センターを使用したいので次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日 | 年　　月　　日　　　 |
| 利用施設 | １　教養娯楽室　　２　多目的室　　３　会議室 |
| 利用時間 | 午（前・後）　　　時　　　分から午（前・後）　　　時　　　分まで |
| 利用人数 | 人 | 内訳 | 市内在住 | ６０歳以上　　　　　人 | ６０歳未満　　　　　人 |
| 市外在住 | ６０歳以上　　　　　人 | ６０歳未満　　　　　人 |
| 利用目的 |  |

備考　ご本人であることが確認できるものをご持参ください。