

田子町老人福祉センター 利用申込書

令和 年 月 日

田子町社会福祉協議会長殿

団体名

代表者 住所

氏名

電話

田子町老人福祉センター利用について、次のとおり申し込みします。

1. 利用の月日	令和 年 月 日
2. 利用の時間帯	: から : まで
3. 利用の目的	
4. 利用場所	和室 調理室 娯楽室
5. 参集予定人員	
6. 浴室利用の有無	有 (予定 人) 無
7. 飲食を伴う 懇親会等の有無	有 無

処理欄(※申込者は記入しないで下さい)