

決 定	許 可	事務局長	係 長	係
	不 許 可			

使用許可申請書

令和 年 月 日

小山市社会福祉協議会
事務局長 殿

団 体 名
住 所
代 表 者 名 印
T E L

下記の通り、保健福祉センター
神鳥谷庁舎 の使用を申請致します。
(どちらかを○で囲んで下さい)

記

日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 午前・午後 時まで
目 的	
使 用 室 名	
予 定 人 員	約 名
担 当 者 名	
使 用 器 具 名	
そ の 他	

許
可
条
件

1. 火気は使用禁止。
2. ごみくず等は必ず持ち帰ること。
3. 研修室等での酒宴等を行わないこと。
4. 使用後は必ず整理整頓すること。(20時50分までに整理整頓を済ませる事)
5. 夜間使用の場合、夜間管理者(シルバー人材の方)の指示に従うこと。