

カフェポッチャ借用申請書

社会福祉法人 小山市社会福祉協議会会長 様

下記のとおり、カフェポッチャを借用したいので許可下さるよう申請します。

申請日	年	月	日

団体名	_____		
代表者名	_____		印
担当者名	_____		
担当者連絡先	_____		

記

使用目的	_____		
借用希望数	_____		
希望日時	第1希望	月 日 / AM・PM	: ~AM・PM :
	第2希望	月 日 / AM・PM	: ~AM・PM :
	第3希望	月 日 / AM・PM	: ~AM・PM :
開催場所	_____		
参加人数	_____		
職員派遣	<input type="checkbox"/> 必要 (人) / <input type="checkbox"/> 不要		
備考	_____		

【社協記入欄】 貸出No.

連絡先：小山市社会福祉協議会
住所：小山市中央町 2-2-21
電話：0285-22-9501