大津市勤労福祉センター
大津市勤労者体育センター

「事前使用許可」申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

大津市勤労福祉センター　　御中

（申請者）

団　体　名	
代　表　者 住　　所	〒
氏　　名	
担当者名	
電話番号	

下記のとおり、「事前使用許可」の申請をします。

１．使用目的

２．事前使用許可の必要性

３．使用施設

（　　）勤労福祉センター　・　（　　）勤労者体育センター　［ 全 面 ・ 半 面 ］

４．使用日時及び室名　　※室名または体育センターとご記入ください

令和　　年　　月　　日　　曜日　　時 ～　　時　［　　］

令和　　年　　月　　日　　曜日　　時 ～　　時　［　　］

令和　　年　　月　　日　　曜日　　時 ～　　時　［　　］

令和　　年　　月　　日　　曜日　　時 ～　　時　［　　］

令和　　年　　月　　日　　曜日　　時 ～　　時　［　　］

令和　　年　　月　　日　　曜日　　時 ～　　時　［　　］

令和　　年　　月　　日　　曜日　　時 ～　　時　［　　］

令和　　年　　月　　日　　曜日　　時 ～　　時　［　　］

５．使用人員　　人

※センター使用欄

書類受付		仮受付入力		事前承認　館長		本 申 請		システム入力		入金処理	
／		／		／		／		／		／	