

様式第1号（第2条，第5条関係）

障害者教養文化体育施設使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人水戸市社会福祉協議会

（水戸市障害者教養文化体育施設）

会 長 保 立 武 憲 様

申 請 者 住 所（所在地）

氏 名（名称又は代表者）

担当者

電 話

障害者教養文化体育施設を使用したいので、水戸市障害者教養文化体育施設条例第8条第1項（第13条第1項において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり申請します。

使用施設	室（全面・片面）			
使用日時	年 月 日（曜日） 時 分から	年 月 日（曜日） 時 分まで		
使用目的				
使用人員	人			
使用器具				
※ 使用料	円	無		
※ 備考				
※ 受付	年 月 日	第 号	受付者印	承認 第 号

注 ※は記入しないこと。