

長野県障害者福祉センター利用許可申請書

年 月 日

指定管理者 様

申請者 住所
 団体等の名称
 代表者氏名
 電話番号
 利用責任者 住所
 氏名
 電話番号

下記のとおり利用したいので許可してください。

利用目的											
利用日時	年 月 日 () 時 分から					年 月 日 () 時 分まで					
利用施設	名 称	時 間			名 称	時 間					
		時 分	時 分		時 分	時 分		時 分	時 分		
		:	~	:		:	~	:		:	
		:	~	:		:	~	:		:	
		:	~	:		:	~	:		:	
		:	~	:		:	~	:		:	
		:	~	:		:	~	:		:	
	入 場 料 徴 収 の 有 無			有 無							
利用人数	区 分			人 数 (人)							
	障 害 者										
	介 助 者										
	センター登録ボランティア										
	そ の 他										
	計										
利用備品	品 名	数 量	時 間		品 名	数 量	時 間				
			時 分	時 分			時 分	時 分			
			:	~	:			:	~	:	
			:	~	:			:	~	:	
			:	~	:			:	~	:	
		:	~	:			:	~	:		
利用照明	時 間				時 分 ~		時 分				
持込電気器具	器 具 名	定 格 消 費 電 力			利 用 時 間						
					Kw	時 分 ~		時 分			
					Kw	時 分 ~		時 分			
冷 暖 房 利 用 の 有 無			有 無								