

長野県障がい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 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			
利用施設	名 称	利 用 日 時	
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
利用人数	入 場 料 徴 収 の 有 無		有 無
		区 分	人 数 (人)
		障 が い 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
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
利用照明	時 間		: ~ :
持 込 電 器 持 込 気 具	器 具 名	定 格 消 費 電 力	利 用 時 間
		KW	: ~ :
		KW	: ~ :
冷 暖 房 利 用 の 有 無		有 無	