

年 月 日

天野地域交流センター  
(ゆずり葉) 指定管理者 様

(申請者) 団体又は名称  
住 所  
氏 名  
連絡先

⑩

天野地域交流センター (ゆずり葉) 使用申込書

次のとおり、天野地域交流センター (ゆずり葉) の使用を申し込みいたします。

記

使用日時	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで
使用する室名 ○印	宿泊室・食堂、調理室、老人談話室、子供支援室、 集会所、音楽室、理科室、図工室、体育館、運動場
使用目的	観光、研修・会議、合宿 ( ) その他 ( )
使用責任者	住 所 氏 名 ⑩ 連絡先 (NTT) (携帯)
使用人員 宿泊形態 寝具利用人員	人 (男) 人 (女) 人 同室 … 可能・不可能 人
備 考	

※ 管理者記入欄

処 理 欄	受付年月日 年 月 日
	許可年月日 年 月 日