

# 活動室利用申請書

平成 年 月 日

(あて先) 秋田県福祉相談センター所長

申請者

住 所

氏 名

(団体名)

活動室を次のとおり利用したいので、申請します。

団 体 名	
利用責任者名 連 絡 先	Tel
使 用 日 時	平成 年 月 日 ( ) 時間 時 分～ 時 分まで
利 用 目 的	
利 用 人 員 (介護者含む)	利用人員 人 (内介護者 人)
使 用 備 品	調理台 ガス台 ガスレンジ 電子レンジ 冷蔵庫 炊飯器 食器類 ( ) その他 ( )
駐車場の利用	<u>平面</u> 台 立体 台
備 考	

※使用備品については、○で囲んでください。