令和　　年　　月　　日

福祉センター等使用申込書

社会福祉法人仙人福祉事業会　事務長　様

申　請　者

住　　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体名・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　　　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　使用予定日　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）

2　使用施設等（使用を希望する場所・時間帯等に☑を入れてください。）

●福祉センター

①☐　多目的（畳）室（☐　冷暖房¥1,000）

☐　8 時 30 分～12 時 00 分（¥600）　☐　12 時 00 分～17 時 00 分（¥800）

☐　17 時 00 分～22 時 00 分（¥800）

②☐　会議室（☐　冷暖房¥500）

☐　8 時 30 分～12 時 00 分（¥500）　☐　12 時 00 分～17 時 00 分（¥600）

☐　17 時 00 分～22 時 00 分（¥600）

●多目的広場（使用者が 4 人以下の場合は、別途料金算出）

①☐　コート１面（☐　照明¥500）

☐　8 時 30 分～12 時 00 分（¥1, 500）　☐　12 時 00 分～17 時 00 分（¥2, 000）

☐　17 時 00 分～22 時 00 分（¥2, 000）

②☐　コート２面（☐　照明¥1, 000）

☐　8 時 30 分～12 時 00 分（¥3, 000）　☐　12 時 00 分～17 時 00 分（¥4, 000）

☐　17 時 00 分～22 時 00 分（¥4, 000）

☐　ストーブ１台（¥500）　　　☐　ストーブ２台（¥1, 000）

3　使用目的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4　使用人数＿＿＿＿＿＿＿人

5　使 用 料＿＿＿＿＿＿＿円（※使用料金は受付時に法人職員が記載します。）

6　備　　考＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※※

○　領収金額　　　　　　　円　令和　　年　　月　　日（備考　　　　　　　　）