

研修室等利用許可申請書

令和 年 月 日

(宛先)

福岡市社会福祉事業団 理事長

申請者 住所.....

氏名.....

.....
〔団体の場合は団体名及び代表者名〕

(電話.....)

次のとおり、福岡市立心身障がい福祉センターの研修室（会議室）を利用したいので、福岡市立心身障がい福祉センター条例施行規則第5条第1項の規定により申請します。

なお、利用に際しては、福岡市立心身障がい福祉センター条例及び同条例施行規則を守るとともに、これらに基づく職員の指示に従います。

1 利用の目的

2 利用の日時 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで

3 利用室名 大研修室 中研修室 小研修室 和室(会議室1) ボランティア室(会議室2)

4 利用人員

	人 数	摘 要
心身障がい者	人	
保 護 者	人	
指 導 者・講 師	人	
ボランティア等	人	
計	人	

5 備 考