

所長	課長	係長	主任	事務職員	係

庄内町余目老人福祉センター使用許可申請書

使用日時	平成 年 月 日 (午 前後 時 分～午前後 時 分)
使用団体名	人員 男名 計名 女名
代表者氏名	連絡先 電話
使用希望室名	1. 集会室 2. 研修室 3. 会議室
使用目的	

上記老人福祉センターの使用に関しては、利用者のこころえを守り、会場の準備及び後始末においても次回使用者の迷惑とならないよう使用いたしたいので許可申請します。

平成 年 月 日

庄内町社会福祉協議会長 殿

申請者 住 所

氏 名

(印)

庄内町余目老人福祉センター使用許可書

使用団体名	人員	名
使用許可日時	平成 年 月 日 (午 前後 時 分～午前後 時 分)	

上記のとおり老人福祉センターの使用を許可します。

平成 年 月 日

殿

庄内町社会福祉協議会長

利用者のこころえ

老人福祉センターはみんなの憩いの場です。一人ひとりの心がけでいつもきれいに気持ちよく利用するために次のことを守りましょう。

- ・備付の用具は大切にあつかい、互いにゆずりあって使いましょう。
 - ・タバコは灰皿のあるところで吸いましょう。
 - ・お互に心をくばって室内を清潔に保ち、整理整とんに努め帰館の節は後かたづけをし、用具はもとのところに返しましょう。
 - ・他人に迷惑のかかるような行為は慎みましょう。
 - ・その他、職員の指示にしたがいましょう。
- ◎ 開館時間は、午前 9 時から午後 4 時までです。