

県営福祉パーク施設使用申込書

(指定管理者)

社会福祉法人

奈良県社会福祉事業団

理事長 川手 健次 殿

令和 年 月 日

住 所

電 話 番 号

F A X

団 体 名

代 表 者 氏 名

担 当 者 氏 名

下記のとおり公園施設を使用したいので奈良県都市公園条例(昭和35年3月奈良県条例11号)第8条の規定により申し込みます。

記

使用する施設	《使用面積》		
	・多目的運動ホール(体育館) 1/3以下	半面 全面
	・研修室(1F)(介実室)	半室 全室
	・研修室(2F)	半室 全室
使用の目的			
使用の日時	令和 年 月 日	午前 (9:00~12:00)	午後 (13:00~17:00)
		全日 (9:00~17:00)	
使用する人数	人	内訳	
		高齢者	人 減免
		障害者	人 有
		その他	人 無
借用したい物品			
当日の使用内容			
備 考	《利用料金》 ¥ _____		
	注 利用料金は、下記口座へ事前に振り込んで下さい。 入金後のキャンセルはできません。		
	銀行名: 南都銀行 支店名: 田原本支店 口座種別: 普通預金 口座番号: 0325944 口座名義: 社会福祉法人 奈良県社会福祉事業団 理事長 川手 健次		
	※南都銀行の本支店の貴口座から田原本支店を通してお振り込みいただく場合 (当センター内ATM機含む)、振込手数料はかかりません。		

ご記入いただいた内容につきましては、この使用申込書以外は使用いたしません。

県営福祉パーク 福祉住宅体験館 TEL 0744(32)8848 ・ FAX 0744(34)2800