

(第8条関係)

受付番号 _____

横須賀市社会福祉協議会ボランティアセンター活動室利用申込書

令和 年 月 日 ()

横須賀市社会福祉協議会

ボランティアセンター 様

機関名・団体名

登録番号

(申込者) _____ No. _____

担当者名

TEL or FAX

横須賀市社会福祉協議会ボランティアセンター活動室を利用したいので申し込みます。

利用者区分	(該当箇所にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 市社協正会員 <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 福祉団体 <input type="checkbox"/> 実行委員会・活動団体 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
利用日	平成 年 月 日 (曜日)	利用人数	名
利用時間	(24時間制でご記入ください) ※30分単位 開始 時 分 から 終了 時 分 まで		
利用場所	(該当箇所にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 第1活動室 <input type="checkbox"/> 第2活動室 <input type="checkbox"/> 第3活動室 <input type="checkbox"/> 第4活動室 <input type="checkbox"/> 第5活動室 <input type="checkbox"/> 教養活動室 (教養活動室共有使用 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)		
利用目的	(簡潔にご記入ください) _____ _____		
備考	(事務局使用欄)		