

申請時	担当者	担当課長	管理課長

追加分	担当者	担当課長	管理課長

追加分	担当者	担当課長	管理課長

北九州市立福祉会館 使用申請書 会議室

社会福祉法人
北九州市社会福祉協議会 会長 様

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

利用者登録番号

北九州市社会福祉施設の設置及び管理に関する条例、北九州市社会福祉施設の設置及び管理に関する条例施行規則を承諾のうえ、次のとおり申請します。
また、資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うことを承諾します。

代表者	フリガナ	トバタク トモノカイ	申請者	フリガナ	
	団体名	戸畑区 ママ友の会		住所	
	住所	北九州市戸畑区新池一丁目 1番1号		フリガナ	
	フリガナ	ウエル ヨシコ		氏名	同 左
	氏名	上留 好子 (性別 男・女)		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	生年月日	大・昭・平・令 10年 4月 1日		TEL/FAX	/
	TEL/FAX	090-0000-0004/093(000) 0004			

行 事 名	戸畑区ママ友の会 4月例会					
使用内容	<input checked="" type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 販売会 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 式典 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 相談会 <input type="checkbox"/> その他()					
入場予定者数	40人	入 場 者	<input checked="" type="checkbox"/> 関係者のみ <input type="checkbox"/> 一般参加を含む			
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 非営利 <input type="checkbox"/> 市内営利 <input type="checkbox"/> 市外営利					
営利内容	<input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 販売会 <input type="checkbox"/> 資料代(円) <input type="checkbox"/> 参加費(円) <input type="checkbox"/> 授業料(円) <input type="checkbox"/> その他()					
行事情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 館内案内 <input type="checkbox"/> 外部情報公開 <input type="checkbox"/> すべてしない					
会議室名	使 用 日	使 用 時 間	開 始	終 了	使 用 料	
〇〇・〇〇会議室	令和 7年 4月 1日 (火)	13:00 ~ 17:00	13:30	16:00		
	令和 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	令和 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	令和 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	令和 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		

備考

使用許可番号	第 号	追 加 分	追 加 分
使 用 料	円	円	円
調定(領収)番号	号	号	号
調定(領収)年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日