

# ギャラリー使用申請書

令和 年 月 日  
※ 受付 No.

三田市総合福祉保健センター指定管理者  
三田市社会福祉協議会会長 あて

申請者 団体名 \_\_\_\_\_  
担当者 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり総合福祉保健センターのギャラリー利用を（申請・変更・取消）します。

活動内容 (初回利用の場合、 ご記入ください)	
使用目的	
使用期間	開始：平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分から 終了：平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分まで
使用備品 【 】貸出可能数	展示用パネル【50】 ( 枚 ) パネル用ポール(丸)【40】 ( 本 ) パネル用ポール(T)【25】 ( 本 ) 展示用フック【90】 ( 本 ) 展示用ワイヤー【30】 ( 個 )  ※その他(屋外用長机、屋外用パイプいす、白布等)は、センター1F 地域福祉係にてお申し込みください。

《お願い》

☆中止及び変更になった場合は、早急にご連絡ください。

☆ギャラリーの利用については別紙をご覧ください。