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。

平成28年.2月版