

研修室等利用許可申請書

年 月 日

(宛先)

指定管理者

(団体名・代表者名) 様

申請者 住 所  
氏 名

( 団体の場合は団体名 )  
( 及び代表者氏名 )  
( 電話 )

次のとおり、福岡市立障がい者就労支援センターの研修室・会議室を利用したいので、福岡市立障がい者就労支援センター条例施行規則第 4 条第 1 項の規定により申請します。

なお、利用に際しては、福岡市立障がい者就労支援センター条例及び同条例施行規則を守るとともに、これらに基づく職員の指示に従います。

記

1 利用の目的

2 利用の日時 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分から  
年 月 日 ( 曜日 ) 時 分まで

3 利用室名

4 利用人員

	人 数	摘 要
障がい者	人	
保護者	人	
指導者、講師	人	
ボランティア等	人	
計	人	

5 備 考