

上越市老人福祉センター 春日山荘利用申請書

令和 年 月 日申請

(宛 先)

上越市社会福祉協議会長

(上越市老人福祉センター春日山荘所長)

団 体 名

住 所

代 表 者 氏 名

担 当 者 氏 名

連 絡 先 電 話 番 号

次のとおり利用を申請します

利用室名 (いずれかに○)	・大広間 ・きく	・第4教室 ・第3教室	・さくら・あさがお ・第2教室	・第1教室
利用日時	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分
利用目的				
利用人数	人			
備考				

※ここから下は記入しないでください

利用料	円	※ 減免無し	30%減免	100%減免
-----	---	--------	-------	--------

所長		検印		担当	
----	--	----	--	----	--