**上越総合福祉センター施設利用申請書（承認書）**

社会福祉法人

上越市社会福祉協議会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請年月日　　令和　　　年　　　月　　　日

　　住　　　所

　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先ＴＥＬ　　　(　　　　　)

次のとおり上越総合福祉センター施設の利用を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 |  |
| 利用施設 | ①２０４研修室 　　②作業室 　　③その他（　　　　　　　） |
| 施設・設備利用日時 |
| 　月　　日(　 ) | 午前・午後　　　時　　　分 ～ 午前・午後　　　時　　　分 |
| 　月　　日(　 ) | 午前・午後　　　時　　　分 ～ 午前・午後　　　時　　　分 |
| 　月　　日(　 ) | 午前・午後　　　時　　　分 ～ 午前・午後　　　時　　　分 |
| 　月　　日(　 ) | 午前・午後　　　時　　　分 ～ 午前・午後　　　時　　　分 |
| 利用予定人員 | 　　　　　　　人 |
| （上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約）(１)　施設を暴力団の活動に利用しません。（２） 施設の利用により暴力団に対し利益を供与することはありません。（３） (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、施設の利用の承認を取り消され、又は施設の利用を中止されることを承諾します。**□　上記について誓約します。（□にレ点を記入してください。）** |

（これより下は記入しないでください。）

（利用承認欄）

　令和　　　年　　　月　　　日

上記の内容で、上越総合福祉センター施設の利用を承認します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人　上越市社会福祉協議会（公印略）

受付印

※承認条件　承認を得た目的以外に利用し、またはその権利を譲渡し、若しくは転貸しないこと。

※利用しない場合は、遅くとも前日までに連絡すること。

※記載された個人情報は、上越総合福祉センター施設の利用に関する業務以外には使用しません。