

久慈市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所
 団体名
 (代表者) 氏名
 電話番号

チャレンジランド使用承諾（変更）申請書

次のとおりチャレンジランドを使用したいので、承諾を申請します。

使用目的						
使用日時	準備	年	月	日	曜日	時 分から
		年	月	日	曜日	時 分まで
	使用	年	月	日	曜日	時 分から
		年	月	日	曜日	時 分まで
	明渡し	年	月	日	曜日	時 分まで
使用人数	総 数	0～5歳 までの者	6～11歳 までの者	12～17歳 までの者	18～60歳 までの者	61歳以上 の者
使用区分	<input type="checkbox"/> 入場料等徴収 <input type="checkbox"/> 営利					
減免申請	<input type="checkbox"/> 減免申請をする					
使用（引率）責任者	住所（又は所属名）				電話 ー	
	氏名					

発議	年	月	日	事務局長	課 長	係 長	発議者
上記申請について、次のとおり決定してよろしいか。							
<input type="checkbox"/> 承 諾			<input type="checkbox"/> 減免しない				
使用料 円							
<input type="checkbox"/> 不承諾			<input type="checkbox"/> 減免する				
承諾内容	上記申請（朱書）のとおりに			承諾条件	別紙承諾書による		
備 考							

※1 該当する□欄にレと記入してください。

※2 太枠内は記入しないでください。