



森町防災センター使用許可申請書

令和 ○年 ○月 ○日

森 町 消 防 長 様

住 所(所在地) 森町字○○町○○番地

申請者(団体名) 森町○○○○サークル

使用責任者 代表 消防 太郎

連絡先(電話) 0123-45-6789

森町防災センターを使用したいので、下記のとおり申請します。

使用目的	行事の名称 森町○○○○サークル活動				
	実施内容 活動内容を記載				
	参加対象 森町○○○○サークル会員			参加予定人員 約 10~20 人	
使用日時	使用月日	準備開始	行事開始	行事終了	片付終了
	○月○日 (○曜)	午前 ○時 ○分 後	午前 ○時 ○分 後	午前 ○時 ○分 後	午前 ○時 ○分 後
使用施設	<input checked="" type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 研修ホール <input type="checkbox"/> 応急救護体験室				
使用設備・器具等	机、椅子、放送設備、スクリーン等 (使用したいものを記載)				
備考					