

小松市民防災センター使用（変更）申込書

年 月 日

小松市長 殿

小松市民防災センターを使用（変更）したいので、次のとおり申し込みします。

申 込 者	住 所	(〒 -)			
	団 体 名				
	代 表 者 氏 名				
希望講座の名称					
使 用 期 日	年 月 日 (曜日)	午前・午後	時	分から	
		午前・午後	時	分まで	
使 用 人 数	人	大 人	人	高校生	人
		中 学 生	人	小学生	人
		幼 児	人		
来 館 方 法	徒歩 ・ 貸し切りバス (台) ・ マイクロバス (台)				
	自家用車 (台) ・ その他 ()				
連 絡 責 任 者	住 所	(〒 -)			
	氏 名	(TEL)			

備考 必要事項を記入し、該当するものには○で囲んで下さい。運営の都合上、使用希望日の10日前までに申込みして下さい。なお内容詳細は申込み時に担当職員とご相談下さい。