第５号様式(横浜市寿町健康福祉交流センター条例施行規則第２号様式)

利　用　許　可　申　請　書

年　　月　　日

横浜市寿町健康福祉交流センター長

住所又は所在地
申　請　者　　氏名又は団体名
代 表 者 氏 名
電　話　番　号

横浜市寿町健康福祉交流センターの施設を利用したいので、次のとおり申請します。

利用日時	年　　月　　日（　　）　　時から 年　　月　　日（　　）　　時まで	
利用施設	□多目的室　□調理室　□作業室 活動・交流スペース（　□会議室１　□会議室２　□全室　） □一般公衆浴場　□ラウンジ　□図書コーナー　□広場　□駐車場	
利用目的		
利用人数	人	
利用責任者	氏名	電話番号
備　　考		

別紙（裏面）とおり

利　用　許　可　申　請　書（別紙）

◆ **申込みの際は、必ず「横浜市寿町健康福祉交流センター利用上の注意事項」をお読みください。**

施設の名称	利用日 （曜日）	利　用 時間帯	参加 予定 人数	内　　容 ※ 出来るだけ具体的に記載してください。	利 用 日 の 責任者氏名 及び連絡先
□多目的室 □調理室 □作業室 □会議室１ □会議室２ □活･交全室 □駐車場	／ （　　）	□ 午前 □ 午後１ □ 午後２ □ 夜間	人	（駐車場利用台数　台）	氏名： 電話： ﾌｧｸｽ：
□多目的室 □調理室 □作業室 □会議室１ □会議室２ □活･交全室 □駐車場	／ （　　）	□ 午前 □ 午後１ □ 午後２ □ 夜間	人	（駐車場利用台数　台）	氏名： 電話： ﾌｧｸｽ：
□多目的室 □調理室 □作業室 □会議室１ □会議室２ □活･交全室 □駐車場	／ （　　）	□ 午前 □ 午後１ □ 午後２ □ 夜間	人	（駐車場利用台数　台）	氏名： 電話： ﾌｧｸｽ：

※利用時間帯の「午前」は９：00～12：00、「午後１」は 12：00～15：00、「午後２」は 15：00～18：00、「夜間」は 18：00～21：00 の３時間ごとの区分となります。
ただし、日曜・祝日の「午後２」は 15：00～17：00 の２時間となり。「夜間」の時間帯はありません。

※「活・交全室」とは、会議室１、会議室２及び活動・交流スペースを一体的に利用する場合で、枠数としては１枠となります。（活動・交流スペース単独の利用はできません。）

利　用	可　・　不 可
相 手 方 連 絡 日	月　　　日
連 絡 者	

決　裁　欄			
センター長	副センター長	班　長	担当