年　　月　　日

　　　白糠町長　　　　　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　　㊞

白糠町生活改善センター使用申請書

次のとおり生活改善センターを使用したいので申請します。

記

　１　使用の日時

　　　　　　　　　　　　　　　　午前　　　　　午前

　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　時から　　　　時まで

　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　　　　午後

　２　使用室名

　　　　(イ)集会室(ロ)第１研修室(ハ)第２研修室(ニ)第３研修室

　　　　(ホ)第４研修室(ヘ)料理実習室(ト)全館

　３　使用の目的（内容を出来るだけくわしく書くこと）

　４　使用人員　　　　名