第3号様式(第3条)

鎌倉市福祉センター利用変更申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(あて先)　鎌倉市長 | | | | |
| 申請者 | | 〒  住所 | |  |
| 団体名 | |
| 氏名 | |
| 電話　　　　　　(　　　) | |
| 次のとおり申請します。 | | | | |
| 変更理由 |  | | | |
| 承認済番号 | 年　　　月　　　日付　　　　第　　　　号 | | | |
| 区分 | 変更前 | | 変更後 | |
| 利用日時 | 年　　月　　日（　　曜日）時　　　分～　　時　　　分  ※なお、時間は24時間表記として  ください。（例：午後１時⇒13時） | | 年　　月　　日（　　曜日）  時　　　分～　　時　　　分  ※なお、時間は24時間表記として  ください。（例：午後１時⇒13時） | |
| 利用場所等 | □　第　　　　　会議室  　□　　　　　　　活動室  　□　調理室  □　　　　　　㎡ | | □　第　　　　　会議室  　□　　　　　　　活動室  　□　調理室  □　　　　　　㎡ | |
| 利用予定人員 | 人 | | | |

(注)　申請者は、太線の枠内を記入してください。

　　　通所介護事業者については、利用場所の平面図を添付してください。