

ボランティア・市民活動センター施設利用申請書

受付番号	年 月	第 号
------	-----	-----

武蔵村山市ボランティア・市民活動センター指定管理者 宛

年 月 日

利用団体名

申請者氏名

住所又は事務所の所在地

電話番号 (FAXによる申請の場合は、FAX番号も記入してください。)

下記のとおり、ボランティア・市民活動センターの利用の申請をします。

使用目的		人数	人
団体名以外の1階受付表示を希望する場合は、記入してください。			

利用日	利用時間 (24時間制)	利用施設 (利用する部屋に○)
月 日 ()	~	会議室・作業室・点字室兼録音室
月 日 ()	~	会議室・作業室・点字室兼録音室
月 日 ()	~	会議室・作業室・点字室兼録音室
月 日 ()	~	会議室・作業室・点字室兼録音室
月 日 ()	~	会議室・作業室・点字室兼録音室
月 日 ()	~	会議室・作業室・点字室兼録音室
月 日 ()	~	会議室・作業室・点字室兼録音室