

(様式2)

千葉県こころの健康センター多目的室 利用申請書

年 月 日

千葉県こころの健康センター 所長 様

(申請者) 団体名: _____
代表者: _____
住所: _____
連絡先: _____

千葉県こころの健康センターの多目的室を利用したいので、下記のとおり申請します。
なお、利用に際しては、「千葉県こころの健康センター多目的室利用要領」の「2 利用に際してのお願い」を遵守いたします。

利用年月日	年 月 日 ()	
利用時間	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00~17:00)	
利用内容	※具体的な活動内容がわかるもの(例:チラシ等)があれば添付してください。	
参加人数	人	
利用責任者	氏名	
	連絡先	

※センター処理欄

_____様

千葉県こころの健康センター所長

千葉県こころの健康センター多目的室 利用可否通知書

利用の可否	可 ・ 否
-------	-------

利用年月日	年 月 日 ()
利用時間	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00~17:00)

受付