

様式第1号（第3条関係）

旭川市子ども総合相談センター使用申請書

年 月 日

（宛先）旭川市長

住所
申請者 氏名
電話番号

次のとおり申請します。

使用 者	住 所								
	団 体 名								
	氏 名					電話番号			
使用目的									
使用区分	子ども及び子育て関係団体等 ・ 一 般								
使用日時等	年	月	日	曜日	使用施設名	使用時間	時間区分	使用料	冷暖房料
						時 分 ～ 時 分	午 前 午 後 夜 間	円	円
						時 分 ～ 時 分	午 前 午 後 夜 間		
						時 分 ～ 時 分	午 前 午 後 夜 間		
						時 分 ～ 時 分	午 前 午 後 夜 間		
						時 分 ～ 時 分	午 前 午 後 夜 間		
	使 用 料 合 計								円

（注）太線内は、記入しないでください。