

登録番号 :

令和 年 月 日

指定管理者 殿

フリガナ

申請者 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和 年 月 日

性別 男 · 女

### 大村市高齢者福祉センター使用許可(新規・更新)申請書

下記の使用条件を順守し、大村市高齢者福祉センターの使用(新規・更新)を申請します。

使用申請の期間		年 月 日	～	年 月 日
緊急連絡先	氏名		電話番号	
	住所		申請者との続柄	
	氏名		電話番号	
	住所		申請者との続柄	
使用条件				
1 センターの適正な管理運営に協力すること。 2 指定管理者が必要と判断した場合に行う救護、大村市、医療機関等に対する情報提供等の措置について、異議を申し立てないこと。				

※交通手段について : 徒歩 · 車 · 自転車 · バイク · バス  
タクシー · その他( )

1. 教養講座 俳句 茶の湯 書道 生け花 郷土史 太極拳  
ヨガ①(第1・第3金曜) ヨガ②(第2・第4金曜) 初級囲碁 カラオケ  
健康体操①(第1・第3火曜午後) 健康体操②(第2・第4水曜午前)

※受講者名簿記入( )

2. 「さくら荘」 利用  
カラオケ 囲碁

- ・毎年1回、使用許可申請書をご提出ください。  
・お身体の状態によっては、付き添いの方をお願いする場合があります。