とちぎ福祉プラザ本館

施 設 利 用 者 概 要

　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名・個人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
|  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号（連絡先） |  |
| 活動の概要　※　団体等の活動概要をわかりやすく記載してください（利用内容は下記に記載します）団体としての事業内容（会社の場合は会社概要）を記載し、会則・規約等がある場合には添付してください（年会費・月会費）一人あたり　　　　　　　　　　　　円 |
| 活動の内容※　１　誰を対象に、　２　何の目的で、　３　何をするのか　を具体的に記載してください参加費や会費を徴収する場合にはその旨もご記入ください。利用内容を確認するため、職員が立ち入る場合もありますので、ご了承ください。 |
| 備考 |