

# 柏原福祉交流センター利用申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人  
米原市社会福祉協議会 会長 殿

柏原福祉交流センターを利用したいので、次のとおり申し込みます。

申込者	住 所	〒	—
	フリガナ 氏 名	(団体にあっては、団体の名称及び代表者の氏名)	
	電話番号	( )	—
担当者 (申込者と同 一の場合は記 入なし)	住 所		
	氏 名		
	電話番号		

利用目的			
催物名			
施設名	デイルーム	交流スペース(和室)	交流スペース(洋室)
	申し込みされる施設に○印を付けてください。		
利用時間	平成	年	月 日 ( ) 時 分から
	平成	年	月 日 ( ) 時 分まで

当センターでは、お客様からお預かりした個人情報、ご利用のお問い合わせ、ご利用の打ち合わせの依頼等の利用受付業務に限定し、利用させていただきます。

柏原福祉交流センター 〒521-0202 米原市柏原2202 電話/FAX0749-57-1800