柏原福祉交流センター利用申込書

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	年　　月　　日（　　）　　時　　分から 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は、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