

第3号様式（第7条関係）

ホ　ー　ム　使　用　願

年　月　日

公益財団法人  
いわき市教育文化事業団　理事長　様

使用責任者住所

氏名

連絡方法　電話　番

注意　□のある欄は、該当する箇所に☑印を付けてください。

使用施設	<input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 娯楽室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 図書室 <input type="checkbox"/> 相談室 <input type="checkbox"/> 軽運動施設 <input type="checkbox"/> 音楽室
使用目的	
使用日時	年　月　日　午　時　分から 年　月　日　午　時　分まで
集合予定人員	男　　人　計　　人 女　　人
備　考	