

# 働く婦人の家託児室使用許可申請書

NPO法人  
能代市芸術文化協会

年 月 日

会長 池田 貴美子 様

住 所

団 体 名

氏 名

電 話 番 号

責任者氏名

受付印

次のとおり、働く婦人の家 託児室 の使用を申請します。

使用目的												
使用者数等	子ども（0～5歳）			子ども（6～9歳）			保護者					
		人		人		人		人				
使用日時				使用施設名				使用設備				
年 月 日 ( ) 時 分から				託児室				冷暖房				有
年 月 日 ( ) 時 分まで												無
年 月 日 ( ) 時 分から				託児室				冷暖房				有
年 月 日 ( ) 時 分まで												無
年 月 日 ( ) 時 分から				託児室				冷暖房				有
年 月 日 ( ) 時 分まで												無
年 月 日 ( ) 時 分から				託児室				冷暖房				有
年 月 日 ( ) 時 分まで												無

**確認事項（◎使用にあたり、下記事項をご確認ください）**

1. 使用終了後は、後片づけをし、職員に連絡してください。

上記の申請に基づき利用料金の減免を許可してよろしいか。

※ 決 裁	館長	係長	係	担当	※ 処 理 欄	市役所				
						許可年月日	年	月	日	
						許可番号	許可第 託 号			

注1. 該当する口にレ または、○印を付してください。注2. ※印欄は、記入しないでください。