

別記様式第 1 号

(規格 A 4) (第 2 条関係)

群馬県勤労福祉センター利用承認申請書

年 月 日

公益財団法人

群馬県勤労福祉センター理事長 様

申請者

住所

団体名

代表者住所

フリガナ

代表者氏名

生年月日

次のとおり利用の承認をしてください。

利用期間		利用目的		利用人員
年 月 日 ()				人
利用施設	利用施設名	利用時間	※利用料金	
附属設備等	器具名等	利用時間	※利用料金	
○ 申請に当たっては、次の内容を誓約の上、□にレを記入してください。 □ 自己又は自己の団体の役員等は、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 7 7 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。） 、暴力団員（同条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者（以下「暴力団等」という。）には該当しません。 * 群馬県では、事業から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。また、群馬県警察本部に照会する場合があります。この様式に記載された個人情報 は、本事務の目的及び本事務から暴力団等を排除する目的以外には使用しません。				
利用責任者	住所			※利用料金の合計額
連絡先	氏名			
	生年月日 T・S・H・R 年 月 日			
	電話番号			円

※印欄は、記入しないこと。

承認印	承認番号	予約簿整理
	NO.	
		領収書発行

注

意

団体利用の条件である

8 名以上の入場が申込

利用時間までに満たな

い場合は、他の人を入

れることがあります。