西東京ボランティア・市民活動センター（保谷）
活 動 室 ・ ロ ッ カ ー 利 用 申 込 書

西東京市社会福祉協議会会長様

平成　　年　　月　　日

申込者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、西東京ボランティア・市民活動センター（保谷）
活動室・ロッカーを利用したいので申し込みます。

利用責任者 （代表者）	氏　名	電　話
	住　所	
	団体名	
利　用　人　数	名	
グループの活動内容 及び利用目的		

活動室	利用希望活動室		第１活動室・第２活動室（どちらかを〇で囲んでください）	
	単発利用	利　用　日	平成　　年　　月　　日　　曜日	
		時　　間	午前　　午前 午後　時　分　～　午後　時　分	（利用区分） 午前・午後
	継続利用	期　　間	平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日	
		毎月第　週 毎週　曜日	午前　　午前 午後　時　分　～　午後　時　分	（利用区分） 午前・午後

ロッカー	ロッカーの利用	希望する・希望しない（どちらかを〇で囲んでください）
	ロッカーの使途	
	備　　考	

＜活動室利用区分＞
（午前）　９：００～１２：３０
（午後）１３：００～１７：００

内部処理欄	課　長	係　長	受付者