

# なかつ・こどもいきいきプレイルーム

## 団体施設利用申込書

平成 年 月 日

中津市子育て支援課あて

氏名 \_\_\_\_\_ ④

連絡先 ☎ \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

下記のとおり、なかつ・こどもいきいきプレイルームの使用を申込ます。

### 記

団体の名称	
使用責任者	
使用目的	
使用時間	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
使用人数	名 (子ども 名 大人 名)
ランチルームの使用の有無	有・無 (※有の場合 時～ 分～ 時 分)
備考	

※申し込みは使用日の1週間前までです。

※ランチルームの使用は1回20名までです。使用時間は11:00～12:00までの間、1回30分です。