

伊勢市社会福祉協議会 福祉センター ふくしの学校 利用許可申請書

申請日 令和 年 月 日

利用希望日	令和 年 月 日 ()
時間	AM・PM : ~ AM・PM :
団体名/代表者名	
連絡先	
目的	
利用予定人数	人
備考	

※キャンセルされる場合は、伊勢市ボランティアセンターまでご連絡ください。

※報道機関へ情報提供している場合は、その内容を添付してください。

伊勢市社会福祉協議会 福祉センター ふくしの学校 利用許可書	
申請者 _____ 様	許可印
上記のとおり、利用を許可します。	
伊勢市ボランティアセンター	

【申し込み先】

伊勢市ボランティアセンター

伊勢市八日市場町 13-1 (伊勢市社会福祉協議会 福祉センター)

TEL 0596-63-6370 FAX 0596-27-2415 e-mail ise-vc@mie.email.ne.jp