

利 用 申 請 書  
~~承 認~~  
 許 可

管理者	補助者 (係)	庶務係受付	令和 年 月 日
		決定欄	
(庁舎管理者)			令和 年 月 日
国立療養所多磨全生園長 殿			
(利用責任者)			
団体名			
〒住所			
代表者名			印
連絡先			
担当者名			
<del>承 認</del>			
貴庁舎を下記により利用したいので		願います。	
許 可			
1. 日 時	自 時 分	時間	分
令和 年 月 日 曜日	至 時 分		
2. 場 所			
3. 人 員	* 学校の場合、学年等も記入してください		
名	年生(児童・生徒 名、引率者 名)		
4. 目 的			
5. その他参考事項			
・啓発パンフレット (ハンセン病Q&A・人権の森と史跡めぐり) 希望 <input type="checkbox"/> あり ( 部 ) →送付希望・窓口受取希望 * 窓口受取については10名以下の団体のみ対応(受取場所:自治会書記室)→土日祝 対応不可 <input type="checkbox"/> なし ・学芸員による解説付き園内見学希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし →土日祝 対応不可  【学芸員による解説を希望する場合は、原則1ヶ月以上前に申請書をご提出下さい。 学芸員1人体制のため、都合がつく場合に限り、申請書受付日以後1週間以内に代表者の連絡先に学芸員から電話を掛けさせていただきます】 【学芸員による園内見学希望なしの場合、山吹舎の内覧はできません】			
利用後の状況	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	巡視確認	