

第 1 号様式（第 9 条関係）

昭島市青少年交流センター利用申請書

年 月 日

（あて先） 昭島市長

住 所

申請者（代表者）氏 名

電話番号

青少年交流センターの利用について、次のとおり申し込みます。

利用者名又は団体名				
利 用 日		年 月 日（ ）		
利用施設	☐ 多 目 的 室	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
	☐ 会 議 室	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
	利 用 人 数	青少年 人 その他 人		
利用目的				
責 任 者	住 所			
	氏 名		電話番号	

第 1 号様式（第 9 条関係）

昭島市青少年交流センター利用申請書

年 月 日

（あて先） 昭島市長

住 所 昭島市田中町 1-17-1
申請者（代表者）氏 名 昭島 太郎
電話番号 042-544-5111

青少年交流センターの利用について、次のとおり申し込みます。

利用者名又は団体名		〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
利 用 日		年 月 日（ ）		
利用施設	☐ 多 目 的 室	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
	☐ 会 議 室	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
	利 用 人 数	青少年 人 その他 人		
利用目的 ●●●●●●●●のため。				
責 任 者	住 所	同上		
	氏 名	同上	電話番号	同上