

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	<input type="checkbox"/> 多目的室	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
	<input type="checkbox"/> 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込書

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 子ども育成課 青少年係  
電話番号 544-5111 内線 2255

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		昭島市中学生リーダー講習会				
利 用 日		年 月 日 ( )				
利 用 施 設	<input type="checkbox"/> 多目的室	午前・午後	時 分	～	午前・午後	時 分
	<input type="checkbox"/> 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 市主催事業に係る研修のため。						
責 任 者	住 所	昭島市田中町 1-17-1 市役所事務局内				
	氏 名	子ども育成課青少年係	電話番号	544-5111 (2255)		