〔別記様式第１号〕

**黄色いピアノ利用申請書**

令和　　年　　月　　日

　群馬県健康福祉部

　　　健康福祉課長　あて

申請者

　　住所

連絡先（TEL）

（E-mail）

このことについて、下記のとおり利用を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 利用目的 |  |
| 利用人数 | 　人 |
| 利用場所 |  |
| 責任者氏名 |  |
| 責任者連絡先 | TEL： |
| E-mail： |

 ※パンフレット案、企画案等がある場合は、添付してください。