

供 覧		
館長	主幹	主任主査

年 月 日

- ☐ 袋井市郷土資料館
☐ 近藤記念館
☐ 浅羽記念公園
☐ 袋井市歴史文化館 様

住 所 ()
氏 名 ()

施 設 の 使 用 に つ い て (申請)

下記日程にて、施設を使用させていただきたく、ご高配下さいますようお願い致します。

記

1 日 時 年 月 日 ()

午前／午後 時 分 ～ 時 分

- 2 袋井市郷土資料館 ☐
 近 藤 記 念 館 ☐ 多機能スペース 1
 ☐ 多機能スペース 2
 浅 羽 記 念 公 園 ☐
 歴 史 文 化 館 ☐ 3 階・学習室
 ☐ 3 階・図書閲覧室

3 利用者 () (名)

4 その他

担 当 者 名 : ()
連 絡 先 : ()