事務部長		

ハートフルガーデン「りん」使用申請書

令和6年 9月 9日

医療法人起生会 林內科胃腸科病院 理事長 花田 博実 様

次のとおり、使用許可を申請します。

	住 所: 鹿児島市武1丁目23-4				
申請者	団体名:ワーク	′ショップななえ	連絡先	080-1234-5678	
	代表者名: 山川	ななえ	生品が	(連絡がとれる番号)	
	令和 6 年 10 月 16 日 (水 曜日)				
使用日時		13 時 0	分から	※準備や片付け等の時間を含めた	
		15 時 30 分まで 入室から退室までの時間をお願いしま			
	例) 令和6年7月11日より 毎週木曜日 14:00~15:00				
	繰り返しの利用希望	望: 令和6年10月16日から	毎月第1、	第3水曜日13:00~15:00	
使用目的	地域の方を集めて、15名程度で刺繍のワークショップを行いたい 的				
		※出来	るだけ具体	的に、大体の参加人数や定員など	
	講師等の駐車場利用予定:講師1名用の駐車スペース1台分				
備考	広報時の施設名記載:Instagramで記載				