

年 月 日

北海道立心身障害者
総合相談所長 様

住 所 _____

申請者

氏 名 _____

代筆者名 _____

宿 泊 施 設 使 用 承 認 申 請 書

次のとおり北海道立心身障害者総合相談所の宿泊施設の使用の承認を受けたいので、北海道立心身障害者総合相談所管理規則第4条第1項の規定により、申請します。

使 用 目 的		
使 用 期 間	年 月 日 時 分 から (泊) 年 月 日 時 分 まで	
使 用 施 設	和室 室	洋室 室
使 用 責 任 者	対象者との続柄 () 氏 名 ()	
使 用 者	(対象者)	()
	()	()
備 考	到着予定	月 日 時頃 (JR) (バス) (自家用車) (*到着予定時刻は必ず記載してください)
	その他 留意事項	

*洋室は1部屋2名の利用となります。それ以上の人数で利用する場合は部屋が別になりますので留意願います。

*17時30分以降に所内に入るには、携帯電話（保護管理員宛）連絡あるいは正面玄関に設置されているインターフォンで保護管理員を呼び出していただくこととなりますので、ご注意ください。

*食事は宿泊者個人対応となります。

*敷地内全面禁煙です。