

福島市アクティブシニアセンター指定管理者  
株式会社福島まちづくりセンター代表取締役社長

## 同意書

私は福島市アクティブシニアセンターの貸館利用に同意します。

記入日 月 日

利用者氏名	
使用日時	年 月 日 時から 時まで
使用諸室	

保護者	住所	
	氏名	印
	電話番号	
	利用者との関係	