**三原教会管轄地域災害時における**

**三原カトリック教会信徒ホール使用申請書**

【災害派遣チーム責任者】　氏名：

　　　　連絡先：

　　　　電話番号（繋がる番号）：

　　　　所属教会名（必要であれば）：

【災害派遣期間】（ホール使用期間）　：

　　　　　　　年　　　月　　　日　～　　年　　　月　　　日

ボランティア人数（期間中の平均宿泊人数）　：

【災害派遣場所】（複数記名可）　：

・

・

・

ボランティア派遣に伴う作業器具購入品目と値段

（必要な道具類；長靴、軍手、バケツ、ホース、スコップ等の作業に必要な品目）

・

・

・

・

以上の要綱で信徒ホール使用申請を致します。

　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　責任者