|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **결****재** | **접 수** | **사목회장** | **주임신부** |
|  |  |  |

**공동체 시설 이용 신청서**

|  |  |
| --- | --- |
| 건명(행사명) |  |
| 이용희망 시설 |  |
| 이 용 일 시 | 1회 | 20( )년 ( )월 ( )일 ( )시( )분 ~ 20( )년 ( )월 ( )일 ( )시( )분 |
| 정기 |  매주 ( )요일 am. pm. ( )시( )분 : ( )시간 매월 첫,둘,셋,넷째주 ( )요일 am. pm. ( )시( )분: ( )시간 |
| 이 용 단 체 |  |
| 신 청 인 대 표 자 | 이 름 |  |
| 세례명 |  |
| 연락처 |  |
| 필요기구 | EX) 책상 개, 의자 개, 빔 등 |

※ 이 신청서는 이용 최소 1주일 전 제출하셔야 합니다.

 위와 같이 오클랜드 한인 가톨릭 공동체 시설 이용을 신청합니다.

 **20( )년 ( )월 ( )일**

 신청자 : (서명)