様式第1号(第5条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №　　　国頭村老人福祉センター使用証住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　国頭村社会福祉協議会会長　　　　　 |  | 心得1　センター使用の際は、必ず本証を受付に提出してください。2　使用時間は、午前9時から午後4時までです。3　本証の使用は、本人に限ります。4　センターの規則や職員の指示に従ってください。5　本証を紛失したときは、速やかにセンターにお届けください。6　休館日は、次のとおりです。 |
|  | センター名 | 休館日 |  |
| 国頭村老人福祉センター | 毎週土曜日毎週日曜日祝祭日12月29日から1月3日まで慰霊の日 | ただし、敬老の日を除きます。 |
|  |