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。 |
|  | | | | |