

様式第1号(第4条関係)

邑南町健康センター使用許可申請書

年 月 日

邑南町長 様

申請者 住 所

氏 名

グループ及び団体名

連絡先 電話番号

邑南町健康センターの使用について次のとおり申請します。

なお、使用に当たっては邑南町健康センター条例及び邑南町健康センター条例施行規則を遵守いたします。

使用年月日	年 月 日	使用時間	午前 時 分～ 午後	午前 時 分 午後
使用目的				
使用室名 及び施設名 (該当に○)	アリーナ		舞 台	稼動椅子
	和 室		会議室(全室)	会議室(半分)
	健康指導室		栄養指導室	プレイルーム
	エアロビスタジオ		視聴覚室	
使用設備 (該当に○)	音響		冷暖房の 使用有無	冷 房
	照明			暖 房
	その他( )			有・無
会場使用責任者 住所	※申請者と責任者が異なる場合のみ記入 氏名 電話番号			
使用予定人員	人	入場料その他これに類する 金銭徴収の有無	有・無	
特別な設備の 施工及び持込				

※以下の欄は記入しないでください。

許可条件	
備 考	

実使用人員	人	実使用时间	時間 分
使用料金	施設使用料		担 当 者 印
	冷暖房使用料	計 円	
使用団体別		使用目的別	