

常務理事 事業部長	次長兼 相談学習課長	課長	係

別記様式第1号 (第6条関係)

とちぎ健康づくりセンター利用許可申請書

指定管理者
社会福祉法人とちぎ健康福祉協会
理事長 荒川 勉 様

平成 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

(法人その他の団体にあつては、主たる事務
所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

担 当 者

電話番号

次のとおりとちぎ健康づくりセンターの利用をしたいので申請します。

利 用 施 設	施 設	<input type="checkbox"/> エアロビクススタジオ <input type="checkbox"/> 多目的運動フロア (<input type="checkbox"/> 全 面 <input type="checkbox"/> 1/2面 <input type="checkbox"/> 1/3面 <input type="checkbox"/> 1/6面) <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 多目的フロアA (<input type="checkbox"/> 全 面 <input type="checkbox"/> 2/3面 <input type="checkbox"/> 1/2面 <input type="checkbox"/> 1/3面) <input type="checkbox"/> 多目的フロアB <input type="checkbox"/> 多目的フロアC
	附 属 設 備	<input type="checkbox"/> 冷房設備 <input type="checkbox"/> 暖房設備 <input type="checkbox"/> 持込器具電源使用料
利 用 日 時	施 設	年 月 日 (曜日) ~ 年 月 日 (曜日) 午前 時から 午前 時まで 計 時間 午後
	附 属 設 備	年 月 日 (曜日) ~ 年 月 日 (曜日) 午前 時から 午前 時まで 計 時間 午後
利 用 目 的		
利 用 予 定 人 員		人
そ の 他 (特 記 事 項)		