

		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

平成 年 月 日

指定管理者
 社会福祉法人とちぎ健康福祉協会
 理事長 様

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 _____分から 午前 _____時 _____分まで 計 _____時間 午後 _____時 _____分から 午後 _____時 _____分まで 計 _____時間
	附属設備	_____年 _____月 _____日 (_____曜日) ~ _____年 _____月 _____日 (_____曜日) 午前 _____時 _____分から 午前 _____時 _____分まで 計 _____時間 午後 _____時 _____分から 午後 _____時 _____分まで 計 _____時間
利 用 目 的		
利 用 予 定 人 員		_____ 人
そ の 他 (特記事項)		