様式第1号(第2条関係)

ひらた健康福祉センター使用承認申請書

年　　月　　日

　　出雲市長　　　　様

申請者　住所

団体名

氏　　　名　　　　　　　　　　㊞

電話

　下記のとおりひらた健康福祉センターを使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用施設 | 軽運動室　　　　　　　　　　調理実習室学習室　　　　　　　　　　 |
| 使用設備・備品 | 　 |
| 使用目的 | 　 |
| 使用日時 | 年　　月　　日(　)　　時　　分から　　年　　月　　日(　)　　時　　分まで　　 |
| 使用人数 | 人　　 |
| 使用責任者 | 住所 |
| 氏名 |
| 電話 |
| 備考 | 　 |