様式第8号(第6条関係)

ひらた健康福祉センター設備等持込使用許可申請書

年　　月　　日

　出雲市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用申請者 | 住所 |  |
| 団体名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡担当者 | TEL(　　)　　― |

　下記のとおり設備等の持込みを申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 年　　月　　日(　)　　時　　分から  年　　月　　日(　)　　時　　分まで |
| 使用目的 |  |
| 使用人数 | 人 |
| 使用場所 | **□**軽運動室　　　　　　　　**□**調理実習室  **□**学習室 |
| 持込み設備の種類及び数量 |  |
| 持込み設備の  設置場所 |  |
| その他 |  |