

山口県健康づくりセンター使用許可申請書

平成 年 月 日

(財)山口県健康福祉財団理事長 様

郵便番号

申請団体 住 所

団 体 名

代表者名

(電話 () 局 番)

下記のとおり健康づくりセンターの使用の許可を受けたいので、申請します。

記

使用する施設	名 称	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第2研修室(<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> 第3研修室(<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> 第4研修室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 運動指導室 <input type="checkbox"/> 看護指導室					
	使用期間	平成 年 月 日から	<input type="checkbox"/>	9:00~17:00 全日			
		平成 年 月 日まで	<input type="checkbox"/>	9:00~12:00 午前			
			<input type="checkbox"/>	13:00~17:00 午後			
使用人数							
備 考							
使用の目的等	催物の名称						
	開始時間	平成 年 月 日 時 分から	(準備時間を除く)				
	終了時間	平成 年 月 日 時 分まで					
	担当者名			連絡先(TEL)			

減免申請記入欄 (減免申請を希望される場合は、事前にお問い合わせ下さい。)

該当する団体区分	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 公益法人 <input type="checkbox"/> 広域的団体 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 児童・生徒等 <input type="checkbox"/> その他
申請理由	

(個人情報の取り扱いについて)

本申請書に記載の個人情報については、施設利用に関する事務及び予約管理の目的以外には使用しません。