

# 山口県健康づくりセンター使用許可申請書

平成 年 月 日

(公財)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

使用する施設の名 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"/> 実習 <input type="checkbox"/> 会議) <input type="checkbox"/> 運動指導室 <input type="checkbox"/> 看護指導室( <input type="checkbox"/> 実習 <input type="checkbox"/> 会議)		
使用期間	平成 年 月 日 ( 曜 ) から	<input type="checkbox"/> 全日 9:00~17:00	
	平成 年 月 日 ( 曜 ) まで	<input type="checkbox"/> 午前 9:00~12:00	
		<input type="checkbox"/> 午後 13:00~17:00	
使用人数			
備 考			

催物の名 称			
開始時間	月 日 時 分から (準備時間を除く)		
終了時間	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ください。)

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。