|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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っては、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 | □エアロビクススタジオ  □多目的運動フロア（□全　面　□１／２面　□１／３面　□１／６面）  □大会議室　　　　　　　　　　□小会議室  □多目的フロアＡ　（□全　面　□２／３面　□１／２面　□１／３面）  □多目的フロアＢ　　　　　　　□多目的フロアＣ |
| 附属設備 | □冷房設備　　　　　　□暖房設備　　　　　　□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　　　　　　　　　　午前  時　　分から　　　　　　時　　分まで　　　　計　　　時間  午後　　　　　　　　　　午後 |
| 附属設備 | 年　　月　　日（　　曜日） ～　　年　　月　　日（　　曜日）  午前　　　　　　　　　　午前  時　　分から　　　　　　時　　分まで　　　　計　　　時間  午後　　　　　　　　　　午後 |
| 利用目的 | |  |
| 利用予定人員 | | 人 |
| そ　の　他  （特記事項） | |  |