|  |
| --- |
| **とちぎ健康づくりセンター利用許可申請書**令和　　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） |  |