

常務理事 事業部長	事業企画課長	課長	係

別記様式第1号 (第6条関係)

## 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 和田 裕二 様

〒 \_\_\_\_\_  
申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

〔 法人その他の団体にあつては、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	<input type="checkbox"/> エアロビクススタジオ <input type="checkbox"/> 多目的運動フロア ( <input type="checkbox"/> 全 面 <input type="checkbox"/> 1 / 2面 <input type="checkbox"/> 1 / 3面 <input type="checkbox"/> 1 / 6面 ) <input type="checkbox"/> 大会議室 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/>小会議室</span> <input type="checkbox"/> 多目的フロアA ( <input type="checkbox"/> 全 面 <input type="checkbox"/> 2 / 3面 <input type="checkbox"/> 1 / 2面 <input type="checkbox"/> 1 / 3面 ) <input type="checkbox"/> 多目的フロアB <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/>多目的フロアC</span>
	附属設備	<input type="checkbox"/> 冷房設備 <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/>暖房設備</span> <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/>持込器具電源使用料</span>
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)		