

様式第1号(第4条関係)

総合保健福祉センター利用許可申請書

申請者 (団体) (名称) (責任者)	①			住所 (連絡先)	TEL			
利用目的				利用日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで			
利用室 及 び 施 設	<b>【一階】</b> 大ホール 教養娯楽室(和室) 大研修室 小研修室 会議室 日常生活訓練室 機能訓練室 浴室		<b>【器具等】</b> 冷房(時間) カラオケセット 囲碁・将棋 ゲートボール用具一式 その他 ( )		<b>【屋外施設】</b> ゲートボール場			
利用人員	高齢者	成人者	子供	合計	算定 室料 施設 冷房 ×時間 器具  使用料合計 円			
	人	人	人	人				
許可条件					減免	有・無	減免額	円
調定年月日	年 月 日	金額	円	備考				
調定年月日	年 月 日	金額	円	備考				
年 月 日								
南城市長 殿								
上記のとおり、南城市総合保健福祉センターの利用の許可を申請します。								