**山口県健康づくりセンター使用許可申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　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 | [ ] 多目的ホール[ ] 第３研修室([ ] Ａ [ ] Ｂ) | [ ] 第１研修室[ ] 第４研修室 | [ ] 第２研修室([ ] Ａ [ ] Ｂ)[ ] 健康指導室 |
| [ ] 看護指導室([ ] 実習 [ ] 会議) | [ ] 栄養指導室([ ] 実習 [ ] 会議) |
| 使用期間 | 令和　　　年　　　 月　　　 日 (　 曜) から令和　　　年　　　 月　　　 日 (　 曜) まで | [ ] 　全日　　９：００～１７：００ |
| [ ] 　午前　　９：００～１２：００ |
| [ ] 　午後　１３：００～１７：００ |
| 使用人数 |  |
| 備　　考 |  |
|  |
| 催 物 の名 称 |  |
| 開始時間終了時間 |  令和 年　　　 月　　　　 日　　　　 時　　　 分から（準備時間を除く）令和 年　　　 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 | [ ] 国　　[ ] 県[ ] ＮＰＯ法人 | [ ] 地方公共団体[ ] 児童・生徒等 | [ ] 公益法人　　[ ] 広域的団体[ ] 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。