**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。