

第 1 号様式（第 4 条関係）

		申請番号	—
--	--	------	---

甲府市健康の杜センター利用許可申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 甲府市社会福祉協議会会長

住 所 〇〇市〇〇丁目 1-1

申請者 団体名 △△△△△

氏 名 ◇◇ ◇◇

電 話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

甲府市健康の杜センターの利用の許可を受けたいので申請します

施設名	☐ 多目的室 (面)	☐ 会議室
	☒ 多目的室	☐ 調理実習室
	☐ 集会室 1	☐ 集会室 2
	☐ 芝生広場	☐ トレーニング室
	☐ 親水公園	☐ その他()
利用目的	〇〇研修会	
利用日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇曜日) 午前 8 時 30 分から 令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇曜日) 午後 5 時 00 分まで	
利用予定人員	30 人	

注 1 太線の枠内のみ記入してください。
2 利用する施設の□にレ印を付けてください。
3 利用を取り消す場合は、事前にご連絡ください。

※決裁欄

所長	受付者	利用料	
		・ 免 除 ・ 円	