

第1号様式（第4条関係）

	申請番号	—
<p>甲府市健康の杜センター利用許可申請書</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>(あて先) 甲府市社会福祉協議会会長</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">申請者 団体名</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">電 話</p> <p>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</p>		
施設名	<input type="checkbox"/> ゲートボール場 (面) <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 幼児コーナー <input type="checkbox"/> 集会室1 <input type="checkbox"/> 集会室2 <input type="checkbox"/> トレーニング室 <input type="checkbox"/> 芝生広場 <input type="checkbox"/> 親水公園 <input type="checkbox"/> その他()	
利用目的		
利用日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 令和 年 月 日 (曜日) 時 分まで	
利用予定人員	人	
<p>注 1 太線の枠内のみ記入してください。</p> <p>2 利用する施設の□にレ印を付けてください。</p> <p>3 利用を取り消す場合は、事前にご連絡ください。</p>		

※決裁欄

所長	受付者	利用料	
		<ul style="list-style-type: none"> ・ 免 除 ・ 円 	