

町 長	副町長	課 長	課長補佐	班 長	合 議	係

様式第1号（第4条関係）

保健福祉センター利用許可申請書

（南部町総合保健福祉センターゆとりあ）

<p style="text-align: right;">申請 令和 年 月 日</p> <p>南部町長 工藤祐直 様</p> <p style="text-align: center;">住 所 申請人 団 体 名 氏 名 電話番号</p>			
利用目的			
利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 から 令和 年 月 日 () 時 分 まで		
室 名	使 用 料	冷 暖 房 料	計
<input type="checkbox"/> 運動指導室・研修室			
<input type="checkbox"/> 会 議 室			
<input type="checkbox"/> 保 健 指 導 室			
<input type="checkbox"/> 集 会 室			
<input type="checkbox"/> 栄 養 指 導 室			
<input type="checkbox"/> ガ ス コ ン ロ 1・2・3・4・5・6 (台)			
<input type="checkbox"/> その他 (相談室-①)	—	—	
<input type="checkbox"/> その他 (駐車場 台分)	—	—	
<input type="checkbox"/> その他 (日常生活訓練室)	—	—	
<input type="checkbox"/> その他 ()	—	—	
合 計			

※ガスコンロは、使用台数箇所に○をつけてください。