|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　　長 | 管理部長 | 管理課長 | 係 |
|  |  |  |  |

様式１（その1）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三重県身体障害者総合福祉センター 運動施設 利用申込書  令和　　年　　月　 日 | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 団　体　名  又は勤務先 |  | | | | | | | | |
| 氏　　　名  （代表者） |  | 利用責任者 | | | |  | | | |
| 住　　　所 | ＴＥＬ　　（　　） | | | | | | | | |
| 利用年月日 | | 令和　　 年　　月　　日　　（　） | | | | 利用時間 | | | 時　分  ～　　時　　分 | |
| 利用施設 | | ﾃﾆｽ(ﾊｰﾄﾞ・ｸﾚｰ)　 ｸﾞﾗｳﾝﾄﾞ  体育館　　 ｹﾞｰﾄﾎﾞｰﾙ場 | | 種　目  (ｸﾞﾗｳﾝﾄﾞ・体育館) | | | |  | | |
| 利用の目的 | |  | | | | | | | | |
| 利用人員 | | 名 | | 利用面 | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | | | | | 面 |
| **※**利　用　料  　納付の有無 | | 有　料  　　　　　　 　　　円 | | 無　料  　　身障手帳番号 | | | | | | |
| 備　　　　　考 | |  | | | | | | | | |
| **※**　予約台帳記帳 | |  | | | | | | | | |

**※**は記入しないでください。