永平寺町健康福祉スポーツ施設使用許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

永平寺町教育委員会　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおりスポーツ施設の使用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | | |  | | | |
| 活動内容・使用目的 | | |  | | | |
| 使用人数 | | | 男　　　人　　　　女　　　　人　　　　計　　　　　人 | | | |
| 使用備品 | | |  | | | |
| 使用の心得 | | | 条例及び規則等に定めのある事項を遵守します。 | | | |
| 使用日時及び使用場所 | 使　用　日　時 | | | 使　用　場　所 | 照　明 | 備　考 |
| 年　　 月　　 日（　　）  　 　：　　　～　　　： | | | 競技場（　全面 ・ 半面 ）  多目的ルーム | 有 ・ 無 |  |
| 年　　 月　 　日（　　）  　　 ：　　　～　　　： | | | 競技場（　全面 ・ 半面 ）  多目的ルーム | 有 ・ 無 |  |
| 年　　 月　　 日（　　）  　 　：　　　～　　　： | | | 競技場（　全面 ・ 半面 ）  多目的ルーム | 有 ・ 無 |  |
| 年　　 月　 　日（　　）  　　 ：　　　～　　　： | | | 競技場（　全面 ・ 半面 ）  多目的ルーム | 有 ・ 無 |  |
| 年　　 月　 　日（　　）  　　 ：　　　～　　　： | | | 競技場（　全面 ・ 半面 ）  多目的ルーム | 有 ・ 無 |  |
| 許可  条件 | | * 申請の手続きや電話での仮予約は教育委員会　生涯学習課で下記の通り受付します。 * 使用のキャンセルは、使用日の一週間前までに連絡してください。以降のキャンセルや連絡がない場合は、当日キャンセル｢全額｣、３日前以降キャンセル｢半額｣のキャンセル料が発生します。 * 競技場でのスパイクの使用は禁止です。トレーニングシューズ等を使用してください。   生涯学習課（TEL 0776-61-3400）受付：平日 8:30-17:15 | | | | |