|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康ふれあいプラザ施設使用許可申請書  平成　　　　年　　　月　　　日  　　　志布志市長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　あ  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　あ  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　　（　　　　）　　　　　あ  使用年月日　　　平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）  使用時間　　　午前　　　　　　　　　午前  時　　　　分から　　　　　　時　　　　分まで  午後　　　　　　　　　　午後  使用人数　　　　　　　　人  使用目的　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ  使用施設　　　①会議室　　　②相談室　　　③娯楽室　　　④研修室  ⑤栄養指導室　　　⑥母子指導室　　　⑦集団指導室  上記のとおり、健康ふれあいプラザ施設を使用したいので、志布志健康ふれあいプラザの設置また、管理に関する条例第４条の規定に基づき申請します。  なお、使用にあたっては、使用責任者において使用施設の管理の一切に責任を持ち公共の利益に反しないようにいたします。 | | | | |
| 受　付 | 第　　　　　号　　　　　　　平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 上記使用許可申請書に基づき許可してよろしいかお伺いします。 | | 事務局長 | 総務課長 | 係 |
|  |  |  |
| 許　可 | 第　　　　　号　　　　　　　平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 使用条件 | | | | |