様式第１号（第２条、第４条関係）

志布志市健康ふれあいプラザ利用（変更、取消）許可申請書

令和　　年　　月　　日

　　　指定管理者　　　　　様

申請者　 所在地

団体名

代表者氏名

電　　　話

　　志布志市健康ふれあいプラザを利用（変更、取消し）したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用日時 | 令和　年　月　日（　）  午前・午後　　時　分から | | 令和　年　月　日（　）  午前・午後　　時　分まで |
| 利用目的 |  | | |
| 利用内容 |  | | |
| 利用室名 | ①会議室　　　　　②娯楽室　　　　　③研修室  ④栄養指導室　　　⑤集団指導室　　　⑥母子指導室 | | |
| 利用人数 | 名 | | |
| 特別設備等 | 無 | 有  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更又は取消しの理由 |  | | |
| 受付欄 |  | | |