

福祉の村屋内温水プール指定管理者 様

申請書 住 所
 団 体 名
 (代表者)氏名
 電 話 番 号

福祉の村屋内温水プール使用許可(変更)申請書

次のとおり福祉の村屋内温水プールを使用したいので、許可を申請します。

使 用 目 的		使用予定人数	人
使 用 日 時	準 備	令和 年 月 日 曜日	時 分から
		令和 年 月 日 曜日	時 分まで
	使 用	令和 年 月 日 曜日	時 分から
		令和 年 月 日 曜日	時 分まで
	明渡し	令和 年 月 日 曜日	時 分まで
使用施設の名称	屋内温水プール <input type="checkbox"/> 幼児用 <input type="checkbox"/> 25メートル 専用コース数 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
使 用 区 分	<input type="checkbox"/> 貸切り <input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 営利 <input type="checkbox"/> 受講料等徴収		
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園等 <input type="checkbox"/> 障害者等 <input type="checkbox"/> その他 ()		
減 免 申 請	<input type="checkbox"/> 減免申請をする		
使 用 (引 率) 責 任 者	住所 (又は所属名) 氏名		電話

発 議 令和 年 月 日	業務管理者	副業務管理者	発議者
上記の申請について、次のとおり決定してよろしいか。			
<input type="checkbox"/> 許 可 一人当たり使用料 円 <input type="checkbox"/> 免除しない。 <input type="checkbox"/> 不 許 可 <input type="checkbox"/> 免除する。 (一人当たり ^{一 般} 円免除 _{幼小中}) <input type="checkbox"/> 加算する。 (1コース1時間あたり 620 円)			
許 可 内 容	上記申請 (朱書) のとおり。	許 可 条 件	別紙許可書による。
備 考			

※1 該当する□欄にレと記入してください。

(A 4)

※2 太枠内は記入しないでください。