

厚真町総合ケアセンター使用許可申請書

申請第 号

平成 年 月 日

厚真町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏名(団体名) \_\_\_\_\_  
 (代表者氏名) \_\_\_\_\_  
 連絡先 TEL \_\_\_\_\_

厚真町総合ケアセンターを使用したいので、次のとおり申請します。

使用目的		使用予定人数	人
		使用料等の徴収	有・ <input type="radio"/> 無
使用責任者	TEL( )	営利目的	有・ <input type="radio"/> 無
使用備品	机脚/イス脚/その他( )	冷房使用	<input checked="" type="radio"/> 有・無
使用施設	使用日時	使用料	割増使用料
健康増進室	月日( ) 時分～ 時分	円	円
介護学習室	月日( ) 時分～ 時分	円	円
調理実習室	月日( ) 時分～ 時分	円	円
共用部分	月日( ) 時分～ 時分	円	円
使用部分等	( m <sup>2</sup> )		
プール、機能訓練室	<input type="checkbox"/> 小中学生 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他( 回)	円	円
音楽療法室	月日( ) 時分～ 時分	円	円
	月日( ) 時分～ 時分	円	円
小 計		円	円
合 計			円

\*太線の中のみ記入願います。