

令和 年 月 日

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 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)	住 所 (又は所属名)	電 話	
責 任 者	氏 名		

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"/> 不 許 可	<input type="checkbox"/> 免 除 し な い。 <input type="checkbox"/> 免 除 す る。 (一人当たり 一般 幼 小 中 円 免 除)		
		<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。