

受付番号 年度 第 号

保健センター使用許可申請書

平成 年 月 日

十和田市長 様

団体名 _____

代表者名 _____

申請者名 _____

住 所 _____

電話 _____

次のとおり保健センターを使用したいので申請します。

使用目的			使用人員	人
使用日時	前 前 年 月 日 午 時 分 ~ 年 月 日 午 時 分 後 後			
使用場所	十和田市保健センター	大ホール 会議室(1) 会議室(2) 研修室(1) 研修室(2) 機能訓練室 栄養指導室		
	十和田湖保健センター	中会議室 機能訓練回復室 調理実習室 大広間(1) 大広間(2) 相談室		
使用物品	・テーブル 脚 ・椅子 脚 ・その他()			
その他				