

様式第1号(第5条関係)

伯太保健センター利用申請書

平成 年 月 日

安来市長様

申請者 住所

氏名

施設を利用したいので、次のとおり申請いたします。

| | | | |
|--------------------------|---|-----|-----------------|
| 利 用 目 的 | | | |
| 予 定 人 員 等 | 人 | | |
| 利 用 の 日 時 | 平成 年 月 日 時 分 | ～ | 平成 年 月 日 時 分 |
| 利 用 責 任 者 | | 電 話 | — |
| 利 用 す る 部 屋 名 及 び 物 品 | <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> 保健指導室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 診察室 <input type="checkbox"/> 健康相談室 <input type="checkbox"/> 相談室 <input type="checkbox"/> その他の部屋() | | |
| 備 考 | | | |