

事務局長	総務部長	課 長	担 当	受 付

伺 い

本件について、利用許可してよろしいか。

なお、決裁の上は申請者に利用許可書を交付してよろしいか。

※許可日

※許可番号ア

とちぎ福祉プラザ利用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会
会 長 石崎 金市 様

〒123-4567

申請者 住 所 宇都宮市若草1-10-6

団体・会社名 社会福祉法人栃木県社会福祉協議会

代表者名 会長 栃木 太郎

担当者 栃木 花子

電話番号 028-621-1234

次のとおりとちぎ福祉プラザの利用をしたいので申請します。

		(フリガナ)					
行事等の名称		車いすバスケットボールの練習				誰を対象に何を実施するのかを具体的に記入してください	
利用目的(内容)		会員を対象としたバスケットボールの練習					
本館	利用期間	年 月 日 (曜日) から		年 月 日 (曜日) まで			
	利用時間	<input type="checkbox"/> 午前9時から 正午まで (開催時間／ 時)		<input type="checkbox"/> 午後1時から 午後5時まで 分から		<input type="checkbox"/> 午後6時から 午後9時まで 時 分)	
	利用施設	<input type="checkbox"/> 研修室(第1・第2・福祉(A・B)) <input type="checkbox"/> 特別会議室 <input type="checkbox"/> 会議室(201・301・401・402・403) <input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> レクリエーション室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 調理実習室					
障害者スポーツセンター	利用期間	7年 6月 27日(金曜日) から		年 月 日 (曜日) まで			
	利用時間	<input checked="" type="checkbox"/> 午前9時から 正午まで		<input checked="" type="checkbox"/> 午後1時から 午後5時まで		<input type="checkbox"/> 午後5時から 午後7時まで	
	利用施設	<input checked="" type="checkbox"/> アリーナ(全面) <input type="checkbox"/> アリーナ(半面) <input type="checkbox"/> サウンドテーブルテニス室1 <input type="checkbox"/> サウンドテーブルテニス室2 <input type="checkbox"/> 観覧室兼多目的室 <input type="checkbox"/> 会議室					
附属設備及び器具(有料)		<input type="checkbox"/> C C Dカメラ一体型液晶データプロジェクター(OHC、PC接続可) <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> 持込電源利用料(W)					
使用予定者数		20人	入場料	<input type="checkbox"/> 無料	<input checked="" type="checkbox"/> 有料(入場料等	500円)	
使用者責任者	住 所	〒123-4567 宇都宮市若草1-10-6 (同上でも可)					
	職 氏 名	庶務課主任 栃木 花子 (担当者と同じでも可)					
	電話番号	028(621)1234			FAX	028	
開 場 時 間		9時30分から17時00分まで			共催者名	なし	
搬 入 日 時		6月 27日 9時 00分から			時 分まで		
搬 出 日 時		6月 27日 16時 45分から			時 分まで		
そ の 他 (特記事項)		① 許可書送付先 <input type="checkbox"/> 代表者 <input checked="" type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他() ② 減免 有り・無し					

名称を問わず、入場の対価として徴収するものを記載してください

許可書を担当者や使用者責任者あてに送付する場合には、必ずチェックをつけてください(申請者の場合、代表団体者あてに許可書を送付します)