

年 月 日(受理)

年 月 日(許可)

課長	調査	担当者	決 裁

## 仙北市田沢湖健康増進センター使用(許可)申請書

年 月 日

仙北市田沢湖健康増進センター所長 様

申請者 住 所

団体名

代表者

電話番号

次のとおり仙北市田沢湖健康増進センターを使用したいので申請します。

使用目的		男 女 計	人 人 人
使用日時	自 年 月 日( ) 午前・午後 時 分から 至 年 月 日( ) 午前・午後 時 分まで		
使用場所	①母子健康相談室 ②高齢者等相談室 ③ふれあいホール ④資料室 ⑤栄養相談室 ⑥調理実習室 ⑦相談室1 ⑧地域交流プラザ		

年 月 日付けで申請のあった仙北市田沢湖健康増進センターの使用申請について、  
次のとおり条件を付して許可します。

年 月 日

申請者 住 所

団体名

氏 名

様

仙北市田沢湖健康増進センター所長 印

許可条件

1. 許可を受けた後にその内容を変更するときは、あらかじめ許可を受けること。
2. 火気の取締り並びに物品の保安管理は、使用者の責任において行うこと。
3. 使用を終えたときは速やかに整理整頓し、定められた時刻まで明渡すこと。