院長	事務局長	庶務科長	庶務主任	会計科長	担当者

申請日　20　　年　　月　　日

センター施設利用申込書

利用施設	利用を希望する施設すべてに ☑ して、時間帯を〇で囲んで下さい。(2024.12.2 より 外税) ☐ グランド 9:30～17:00 (¥2,000)　9:30～13:15 ／13:15～17:00 (¥1,000) ☐ 厚生棟ホール 9:30～17:00 (¥2,000)　9:30～13:15 ／13:15～17:00 (¥1,000) ☐ 厚生棟1号室 9:30～17:00 (¥1,000)　9:30～13:15 ／13:15～17:00 (¥500)
年月日	《 利用希望 》　20　年　月　日　曜日
申込・代表者	《 代表者氏名 》 ㊞
	《 住所 》　(自宅 ・ 勤務先)
	《 電話番号 》 日中連絡のとれる番号　(自宅 ・ 携帯)
活動内容	《 参加者 》 人数　人

（職員記入欄）

受付年月日 20　年　月　日	申請者
本人確認　☐免許証　☐保険証　☐社員証　☐学生証等 ☐その他（　）	
受付職員	サイボウズ入力日
料金 円	
特記事項	

（2024.12.2 制定）