

理事長	院長	事務部長	庶務科長	庶務主任	会計科長	施設管理	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 <input checked="" type="checkbox"/> して、時間帯を○で囲んで下さい。
	<input type="checkbox"/> グランド 9:30～17:00 (¥2,000) 9:30～13:15 / 13:15～17:00 (¥1,000)
	<input type="checkbox"/> 厚生棟ホール 9:30～17:00 (¥2,000) 9:30～13:15 / 13:15～17:00 (¥1,000)
	<input type="checkbox"/> 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 》 ⑩
	《 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 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
受付職員	サイボウズ入力日
料金	円
特記事項	