

年 月 日

日南市長様

申請人 住 所
 団 体 名
 代 表 者
 連 絡 先

健康福祉センター利用許可申請書

日南市南郷健康福祉センターの利用について下記のとおり申請します。

利 用 目 的			利用予定人員	人	
利 用 日 時	年 月 日から	午前・午後 時 分から			
	年 月 日まで	午前・午後 時 分まで			
利 用 室	会議室 ・ デイサービス室 ・ 調理指導室 ・ ボランティア室				
利 用 人 員		一 般	大 学 生	高校生以下	合 計
	市内				
	市外				
	合計				
※ 許 可 条 件					
※ 使 用 料					

(注) ※の欄は、記入しないでください。