決裁	館長	副館長	主事	

□　無料　愛知県労働者福祉施設条例第５条１項に該当する利用者（勤労身体障害者）

□　有料　上記以外の利用者（一般）

この申し込みについて許可してよろしいか（伺い）

様式第一

愛知勤労身体障害者体育館利用許可申請書

年　　月　　日

愛知勤労身体障害者体育館長　殿

申込者	住　　所	
	氏　　名 （名称及び代用者氏名）	
利用種目		
利用日時		年　月　日（　曜日）　　時　分　～　時　分
利用目的		
利用予定人員		名
利用責任者氏名		（電話　　）
その他参考事項		全部利用（テニス・バスケット） 一部利用（バドミントン・卓球・バレーボール　　面　台） （利用者男女別等） 男　　代　　名 　　代　　名 　　代　　名 　　代　　名 　　代　　名 　　代　　名 女　　代　　名 　　代　　名 　　代　　名 　　代　　名 　　代　　名 　　代　　名

許　可	年　月　日
入　金	年　月　日
原符番号	第　　号
金　額	円

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

確認書類	確認者印
１　身体障害者手帳　　２　その他（　　）	