決裁	館長	主事	技能員	

□　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

平成　　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 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１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。
　　２　指定管理者がある場合にあっては、この様式中「愛知県知事」とあるのは、「指定管理者」とする。

確認書類	確認者印
１　身体障害者手帳　　２　その他（　　）	