様式３号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

島根県立こころの医療センター病院長　様

　　　　　　　　　　　　　申請人　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

**体育館一時使用許可申請書**

**(兼体育館使用抽選申込書)**

下記のとおり、体育館の一時使用の許可(使用抽選)を受けたいので申請(申込)します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用場所 | 島根県立こころの医療センター体育館 | |
| 使用目的 |  | |
| 使用用具等 |  | |
| 使用日時 | 年　　月　　日（　　　）～　　　年　　月　　日（　　　）  　　　時　　　　分から　　　　時　　　　分まで　　　　　時間  　　　　　※使用時間は１時間単位とする。 | |
| 使用人員 | 人 | |
| 使用日の  使用責任者 | 氏名 |  |
| 住所又は連絡先  電話番号 | Tel. |

使用責任者の欄は、団体代表者とは別に当日使用する者のうち１名を使用責任者として申請(申込)すること。

以下病院使用欄

上記団体の使用を許可されますか。

決裁　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 総務企画課長 | 担　当 | 使用時間 | 光熱水費負担額（円） |
|  |  |  |  |  |