様式１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

島根県立こころの医療センター病院長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　申請人　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

**登　　録　　申　　請　　書**

　島根県立こころの医療センター体育施設開放要領を承知のうえ、下記のとおり体育館の使用団体として登録を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 使用の目的 |  |
| 人　　　員 | 男　　　　　人、女　　　　　人　　　　計　　　　　人 |
| 責任者の住所、  電話番号 | Tel. |
| 責任者の氏名 |  |
| 責任者の勤務先、電話番号 | Tel. |
| 備　　　考 |  |

団体の規約（ある場合のみ）、使用者名簿を添付してください。

以下病院使用欄

上記団体の登録を承認されますか。

決裁　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 総務企画課長 | 担　当 | 登録年月日 | 登録番号 |
|  |  |  |  |  |