

決 裁	課長	係長	担当	入力

No. _____

十文字西スポーツセンター使用許可申請書

令和 年 月 日

横 手 市 長 様

〒

申請者 住所(所在)

氏名(名称)

連絡先電話番号

次のとおり社会体育施設および用具を使用したいので、申請します。

使 用 目 的				
使 用 日 時	令和 年 月 日	使 用 人 数	人	
使 用 場 所 【 ○を付けて下さい 】	グラウンド	屋内運動場	ミーティングルーム	指導員室
使 用 時 間 帯	～	～	～	～
使用物品及び数量				
使用責任者の住所 氏名・電話番号	(申請者と異なる場合に記入。中学生以下のみで利用する場合は保護者の氏名・連絡先を記入。)			
減免を受けよう とする理由	<input type="checkbox"/> スポーツ少年団 <input type="checkbox"/> スポーツ協会加盟団体 <input type="checkbox"/> 生涯学習活動推進団体 <input type="checkbox"/> その他()		減免率 使用料	／100 円

※申請書は当日の使用開始時間前までに提出してください。

※暖房を使用する場合は職員に申し出てください。

次の条件を付して、上記申請のとおり使用することを許可します。

(条件)

- 建物及び機器等の損傷破損行為の無いようにすること。
- キャンセルする場合は、出来る限り早めに連絡すること。
- 指定場所以外での火気の使用は禁止すること。
- 使用後は備品の片付けやゴミ拾いを行い、原状回復すること。
- その他職員の指示に従うと共に条例、規則等を遵守すること。

令和 年 月 日
施設管理者 横手市長(公印省略)