様式第１号(第４条関係)

　使用

障害者スポーツセンター　　　　　許可申請書

　変更

年　　月　　日

　(宛先)社会福祉法人

下関市社会福祉協議会　会長

（団体にあっては、所在地並びに団体名及び代表者名）

住　　所

申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（自署の場合は押印不要）

電話番号

　　　　　　　　　　　　　使用

障害者スポーツセンターの　　　　　　　　　をしたいので、次のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　許可事項の変更

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※使用日時 | | 年　　月　　日（　曜日）午前・午後　 時　～　午前・午後　 時 | | | | | |
| ※使用種目 | |  | | | | | |
| ※使用範囲 | | ・全面　・3分の2面　・2分の1面　・3分の1面　・卓球台(　　台) | | | | | |
| ※使用設備器具 | | ・バスケットボール設備及び器具一式　　　・バレーボール器具一式  ・バドミントン・トリムバレー器具一式　　・インディアカ器具一式  ・卓球器具一式　　　　　　　　　　　　　・個人体育用具一式 | | | | | |
| 使　用　料 | | 円 | | 内訳 | 円　×　　時間　＝　　　円　□６５歳以上  円　×　　回(台)＝　　　円　減免対象団体 | | |
| * 入場料の徴収の有無及び金額 | | | | | * 有（　　　　　　円）　　□　無 | | |
| 備　　　考 |  | | 許可年月日　　年　　月　　日 | | | 許可番号 |  |

※部分のみ記入してください。