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。