

第1号様式

下関市障害者スポーツセンター使用許可申請書（専用使用）

年 月 日

社会福祉法人 下関市社会福祉協議会 会長 殿

※ 住 所

氏 名

印

自署の場合は押印不要

団 体 名

電話番号

下関市障害者スポーツセンターの使用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

※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	1.全面 2.2/3面 3.1/2面 4.1/3面 5.卓球()台分		
※使用器具	1. バスケットボール一式 2. バレーボール一式 3. バドミントン ・ トリムバレー ・ インデアカ等一式 4. 卓球台(台) 5. アーチェリー一式 6. その他		
使用人数	障害者 人(男 人、女 人)		
	身体:	人(男 人、女 人)	療 育: 人(男 人、女 人)
	精神:	人(男 人、女 人)	戦 傷: 人(男 人、女 人)
	その他の障害:	人(男 人、女 人)	介助者等: 人(男 人、女 人)
			奉仕者: 人(男 人、女 人)
	その他 人(男 人)(女 人)		
使用料	円	内 訳	円 × 時間 = 円
			円 × 回(台) = 円
入場料の徴収の有無及び金額		<input type="checkbox"/> 有 (円) <input type="checkbox"/> 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。

第3号様式

許可年月日 年 月 日

下関市障害者スポーツセンター使用許可書

許可番号

面/卓球台	台	時 間	:	~	:	使用料	円
-------	---	-----	---	---	---	-----	---

年 月 日付けで申請のあった、年 月 日の使用については、下記の条件を付して許可します。

記

下関市障害者体育施設の設置等に関する条例及び同条例施行規則を遵守すること。

様

社会福祉法人 下関市社会福祉協議会 会長

これをもって領収書に替えます。