

鯖江市教育委員会 殿

申請者(団体)名称

住所(所在地)

代表者氏名

責任者氏名

連絡先

鯖江市神明健康スポーツセンター施設使用許可申請書

鯖江市神明健康スポーツセンターを下記により使用したいので、申請します。

記

1. 使用日時

令和 年 月 日(曜日)

午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
(準備開始: 時 分 競技等開始: 時 分)

2. 使用目的

3. 使用場所

アリーナ 全 ・ A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F

4. 使用設備および器具の種類および数量

5. 参加者の予定人員

名

6. 入場料またはこれに類する金銭徴収の有無およびその金額

有 ・ 無 円

7. 減免申請書の添付

有 ・ 無

8. 施設使用心得

別紙のとおり

※ 許可年月日	令和 年 月 日	受付印	
※ 使用料納入年月日	令和 年 月 日	使用料	円