

様式第1号（第5条関係）

保健センター使用（変更）許可・使用料免除申請書

令和 年 月 日

野田村長 小野寺 勝幸 様

住 所

氏 名

（法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号

野田村保健センターを使用したいので、保健センター条例施行規則第5条の規定により、次のとおり申請します。

使用目的及び内容			
使用期日又は期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
使用時間	午前 時 分～	午後 時 分	午後 時 分 時間
使用室名	多目的ホール 児童室 栄養指導実習室 集会室（管理：本町・旭町地区） 展示室（管理：未来づくり推進課） その他（ ）		
使用設備及び備品	テーブル イス マイク その他（ ）		
参集予定数	人	入場料の有無	無・有 円

併せて、保健センター条例施行規則第11条の規定により、次のとおり使用料を免除されるよう申請します。

免除又は減額の区分	免除 減額
免除を申請する理由	規則第10条 1号・2号・3号による。

課長	総括主査	担当者
(伺) 許可（免除）してよろしいか伺います。		

使 用 料	
金	円
免除	・ 1/2減額 ・ 免除なし

受 付 印