

美 瑛 町 保 健 セ ン タ ー 使 用 申 請 書

令和 年 月 日

美 瑛 町 長 様

住 所

申込者

氏 名 印

（団体の場合は代表者）

次のとおり使用したいので、申請致します。

1 使用目的

2 使用期間 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 から

令和 年 月 日 午前・午後 時 分 まで

3 使用人員 名

4 使用責任者 (電話)

5 使用室 健康運動・会議室 和室 栄養相談室

6 使用料免除
申請理由

7 その他

