美瑛町保健センター使用申請書

年　　月　　日

　　　美瑛町長　　　　　様

住　所

申込者

氏　名

（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　　　　　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午前・午後　　時　　分まで

　３　使用人員

　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