様式３号

年　　月　　日

山形県立こころの医療センター院長　殿

申請者　団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　印

体育館使用許可申請書

(兼体育館使用抽選申込書)

　下記のとおり、体育施設の一時使用の許可（使用抽選）を受けたいので申請（申込み）します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用場所 | 山形県立こころの医療センター体育館 |
| 使用の目的 |  |
| 使用人数 | 　高校生以下　　　人　　大人　　　人　　合計　　　人 |
| 使用器具等 |  |
| 使用日時 | 年月日（曜日）時～時 | 年月日（曜日）時～時 | 年月日（曜日）時～時 |
| 　年　月　日（　）　時～　時 | 　年　月　日（　）　時～　時 | 　年　月　日（　）　時～　時 |
| 　年　月　日（　）　時～　時 | 　年　月　日（　）　時～　時 | 　年　月　日（　）　時～　時 |
| 　年　月　日（　）　時～　時 | 　年　月　日（　）　時～　時 | 　年　月　日（　）　時～　時 |
| 使用日の使用責任者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

　使用責任者の欄は、当日使用する者のうち１名を使用責任者として申請すること｡