

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）	年月日（曜日）	年月日（曜日）
	時～時	時～時	時～時
	年 月 日（ ）	年 月 日（ ）	年 月 日（ ）
	時～時	時～時	時～時
	年 月 日（ ）	年 月 日（ ）	年 月 日（ ）
	時～時	時～時	時～時
	年 月 日（ ）	年 月 日（ ）	年 月 日（ ）
	時～時	時～時	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。