

勤労福祉会館使用許可申請書
(アリーナ)

令和 年 月 日

(公財)下関勤労福祉振興財団 代表理事 様

住 所 市 町 丁目 番 号

検 証	担 当

申請者 名称又は氏名

電話番号 ()

勤労福祉会館を下記のとおり使用したいので、申請します。
記

使用日時	令和 年 月 日 (曜日)	午前・午後 午前・午後	時 分 時 分	分から 分まで
使用種目	1 バスケットボール 3 バドミントン 5 卓球	2 バレーボール 4 トリムバレー 6 その他 ()		
使用人数	・勤労者 人	・その他 人	・合計	人
使用範囲	イ アリーナ全面 ニ 1/3	ロ 2/3 ホ 卓球台 () 台分	ハ 1/2	
使用器具	1 バスケットボール一式 3 バドミントン・トリムバレー一式	2 バレーボール一式 4 卓球台 (台)		
使用料	合計 円	(内訳) アリーナ使用料 円× 時間× 日 = 円 附属設備使用料 円× 時間× 日 = 円		
入場料の徴収の有無及び金額	<input type="checkbox"/> 有 (円)	<input type="checkbox"/> 無		
備考		許可番号		

面/卓球台 台	時間	: ~ :	許可番号	
---------	----	-------	------	--

勤労福祉会館使用許可書
(アリーナ)

令和 年 月 日付けで申請のあった、令和 年 月 日の使用
については、下記の条件を付して許可します。

記

(申請者)

令和 年 月 日

様

(公財)下関勤労福祉振興財団 代表理事

印