様式第７号（第10条関係）

糸島市健康福祉センター利用許可申請書

年　　月　　日

　糸島市健康福祉センター

　指定管理者　　　　　　　　　　様

住所

団体名

ふりがな

代表者氏名

生年月日

性　　　別　　　　　男・女

電　　　話

　糸島市健康福祉センターを利用したいので、糸島市健康福祉センター条例施行規則第10条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用目的 |  | | | |
| 利用日時 | 年　　月　　日　　時　　分から  年　　月　　日　　時　　分まで | | | |
| 利用施設等 |  | | | |
| 利用人員 | 総　　　　数 | 人 | うち高齢者数  （65歳以上） | 人 |

注　暴力団を利することとならないことの確認のため、申請内容について、警察署に照会

する等の調査をする場合があります。