

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。