

別記様式第1号

広島県健康福祉センター利用申込書(H30. 4. 1～H30. 12. 28)

平成 年 月 日

広島県健康福祉センター指定管理者 様

住所(法人又は団体の場合は主な事務所の所在地)

〒

氏名(法人又は団体の場合は名称及び代表者の氏名)

申込担当者氏名

電話番号

( ) -

FAX番号

( ) -

利用月日	利 用 す る 施 設							
		大研修室	中研修室	小研修室	総合研修室	中会議室	小会議室	栄養実習室
月 日	利用時間							
	利用人数	人	人	人	人	人	人	人
月 日	利用時間							
	利用人数	人	人	人	人	人	人	人
月 日	利用時間							
	利用人数	人	人	人	人	人	人	人
月 日	利用時間							
	利用人数	人	人	人	人	人	人	人
月 日	利用時間							
	利用人数	人	人	人	人	人	人	人
利用目的								
エントランスホール 案内表示名(時間)		( : ~ : )						

(注) 1 「利用する施設」欄は、該当する箇所に利用時間と利用人数を記入すること。

2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。