

第1号様式 (第9条関係)

年 月 日						
読谷村健康増進センター利用申請書						
殿						
申請者 住 所 氏名又は団体名 代 表 者 名 印 電 話						
次のとおり読谷村健康増進センターを利用したいので申請します。						
利用実践室等名						
利 用 目 的						
利 用 日 時	年月日	曜 日	利用時間	年月日	曜 日	利用時間
			時 分 時 分 から まで			時 分 時 分 から まで
			時 分 時 分 から まで			時 分 時 分 から まで
			時 分 時 分 から まで			時 分 時 分 から まで
			時 分 時 分 から まで			時 分 時 分 から まで
利用責任者		電話				
利用予定人数		人				
実践室等利用 料		利 用 料	超 過 利 用 料	減 額 利 用 料	合 計 額	
		円	円	円	円	