

記入例

福井市東山健康運動公園施設専用利用承認申請書

令和 8 年 4 月 1 日

社会福祉法人 福井市社会福祉協議会 会長様

住 所 福井市ひがしやま町 1-2

申請者 氏 名 東山水泳クラブ 東山 太郎

連絡先 090-1234-5687

次のとおり施設の専用利用について承認を申請します。

利用日時	令和 8 年 4 月 30 日 10 時 00 分 から 12 時 00 分 まで						
利用場所	50m プール	全コース		コース			
		専用コース		1 コース			
	その他						
利用目的	強化練習						
人 数	高齢者(65才以上)	大 人		小 人		幼 児	合 計
	人	一般	2 人	一般	10 人	人	12 人
		障害者	人	障害者	人		
その他必要事項							
同意事項	当該申し込みに際し、個人情報の取得、利用、提供及び登録を行うことに同意します。 (当該個人情報は、申請者ご自身の同意なしに第三者に開示、提供しません。)						
※ 利用料金							
備 考	※持込使用物があれば記入してください。						

(注意) ※印の欄は、記入しないでください。