

様式第2号（第10条関係）愛媛県身体障がい者福祉センター利用許可申請書

愛媛県身体障がい者福祉センター利用許可申請書				
年 月 日				
愛媛県社会福祉事業団理事長 様				
団体名				
〒				
申請者住所				
氏名				
電話				
次のとおり愛媛県身体障がい者福祉センターを利用したいので、申請します。				
利用目的又は行事名				
利用施設(○で囲む)	体育館	運動場	会議室	研修室
利用区分	・全面・半面	・全面・半面		
利用設備	長机（ 脚） いす（ 脚） 車いす（ 台）			
	放送設備 電気設備			
	バレーボール設備（ 組） バスケットボール設備			
	バドミントン設備（ 組） 卓球設備（ 組）			
	陸上競技設備 アーチェリー設備 テニス設備			
	その他（ ）			
利用日時	年 月 日	時 分から	年 月 日	時 分から
		時 分まで		時 分まで
	年 月 日	時 分から	年 月 日	時 分から
		時 分まで		時 分まで
	年 月 日	時 分から	年 月 日	時 分から
		時 分まで		時 分まで
利用予定人員	男（ 人） 女（ 人） 計（ 人）			
障がいの種類	視覚（ 人） 肢体（ 人） 聴覚言語（ 人） 内部（ 人） 精神（ 人） 知的（ 人） その他（ 人） 介助者（ 人）			
備考				