

盛岡市余熱利用健康増進センター利用料金減免申請書

令和 5 年 1 月 1 日

盛岡市余熱利用健康増進センター

館 長 河内 康信 様

申請者 住 所 岩手県盛岡市上田字小鳥沢148-103
 団 体 名 特定非営利活動法人 盛岡市水泳協会
 代表者名 西川 勝夫 (印)
 連 絡 先 019-662-1414

次のとおり利用料金の減免を申請します。

使用日時	令和 5 年 3 月 2 日 (月曜日) 10 時 30 分 ~ 12 時 00 分 まで 令和 5 年 3 月 9 日 (月曜日) 10 時 30 分 ~ 12 時 00 分 まで 令和 5 年 3 月 16 日 (月曜日) 10 時 30 分 ~ 12 時 00 分 まで 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 まで 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 まで	
使用区分	<input checked="" type="radio"/> プール 浴 場 アリーナ 軽運動室 <input checked="" type="radio"/> 会議室 ※ 使用を希望されるものに○をしてください。	
使用目的	障がいがある方の健康増進のため	
減免の理由	身体障がい者手帳を所持しているため	
使用責任者 (当日の引率者)	住 所	同上
	氏 名	中村 剛
	電話番号	同上
使用予定人数	一般	<input checked="" type="checkbox"/> プール 10 人 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> プール 人 <input checked="" type="checkbox"/> 小中学生 <input checked="" type="checkbox"/> プール 人 <input checked="" type="checkbox"/> 浴場 人 <input checked="" type="checkbox"/> 浴場 人 <input checked="" type="checkbox"/> 浴場 人
	※ 上の太枠欄には、介助者を含めた予定人数を記入してください。	
	介助者 予定人数	令和 5 年 3 月 2 日 (月曜日) 一般 5 人 令和 5 年 3 月 9 日 (月曜日) 一般 5 人 令和 5 年 3 月 16 日 (月曜日) 一般 5 人 令和 年 月 日 (曜日) 一般 人 令和 年 月 日 (曜日) 一般 人
備考	控室として会議室の利用を希望します。 ※ほかの方のご予約や繁忙期など、ご希望に添えない場合がございます。 ご了承ください。	

※減免の申請は、必ず利用予定日の1カ月前にゆびあすまでご提出、もしくはご郵送ください。1カ月を過ぎての申請は無効となります。ご了承ください。