様式第2号（第32条関係）

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター
体育施設利用許可申請書

年　　月　　日

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター所長様

住所（法人または団体にあっては、主たる事務所の所在地）
〒678-0063

団体名

代表者氏名

電話（　　）　　－

FAX（　　）　　－

利用の目的									
利用の日時	月　日（　日曜日）	時から　　時まで　（　　時間）							
利用する施設の名称	体育室	□全面利用　□半面利用			プール	レーン			
					芝生広場				
利用人員	障害者						介護者	一般	合計
	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	精神			
	大人	大人	大人	大人	大人	大人	大人	大人	大人
	小人	小人	小人	小人	小人	小人	小人	小人	小人
	人	人	人	人	人	人	人	人	人

・・・以下の欄は未記入のこと・・・

様式第３号（第３３条関係）

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター
体育施設利用許可書

令和　　年　　月　　日
第　　号

上記利用を許可します。
兵庫県立西播磨
総合リハビリテーションセンター所長

担当　：

料金　　円

確かに領収いたしました。

担当　：