様式１－１

**利　用　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

山口県身体障害者福祉センター所長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

Ｅ-mail

　次のとおり利用したいので申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利 用 日 時 | 令和 年 月 日（ 曜日）  時 　分　～ 　時　　分まで | |
| 利用予定人数 | 人 | うち障害者  　　　　　　　　　　　　　人 |
| 利 用 目 的  及 び  利 用 内 容 |  | |
| 利 用 施 設  ※利用希望施設を  ○で囲んでくだ  さい。 | 研修室　　　　　　 会議室　　　　　 　集会室(和室)    　レクリエーションルーム　　　　 　 多目的室    　体育館　　　　　　 卓球室　　 休憩室 | |
| 利用機材・器具  ※利用希望機材・器具を○で囲んでください。 | 卓球用具（サウンドテーブルテニス用具） 　　　バレーボール用具  バスケットボール用具　 バドミントン用具　 インディアカ用具  ドッチボール　　　　ソフトバレーボール　　　　得点表示板  トレーニングマシーン　その他（　　　　　　　） | |
| パソコン対応プロジェクター 　 スクリーン  ワイヤレスマイク  その他 ( 　　　　 ) | |
| 冷暖房の使用 | 有　・　　無 | |