（第３条関係）

長野市保健センター使用許可申請書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

住　所
氏　名
連絡先（電話）
（団体にあっては、名称並びに代表者の住所及び氏名）

長野市保健センターの設置及び管理に関する条例第６条の規定による使用の許可を受けたいので、申請します。

使用施設名	保健センター
使用目的	
使用日	年　　月　　日（　　曜日）
使用時間	午前 午後　　時　　分から　　午前 午後　　時　　分まで
使用人数	人
使用室名	１　機能訓練室　　２　保健相談室 ３　保健指導室（和室）　　４　栄養指導室（調理室） ５　集団指導室（会議室）
備考	