

## 利 用 申 込 書

R3 年 4 月 1 日

大阪府立 稲スポーツセンター 所長 様

住 所	〒 562 - 0015 箕面市稲6-15-26	
ふ り が な 氏 名 (法人等の団体にあつては、 名称及び代表者の氏名)	いなすぼ たろう	生 年 月 日
	稲スポ 太郎	S50 年 9 月 1 日生
電 話 番 号	072 - 728 - 4822	

次のとおり利用したいので申し込みます。

利 用 施 設	体育館 ( 一般使用 ・ 専用使用 ) 多目的室 会議室 多目的室+会議室			
附 帯 設 備				
利 用 日 時	R3 年 5 月 1 日 ( 土 ) 午前 ・ 午後 10 時 00 分から 午前 ・ 午後 12 時 00 分まで			
利 用 目 的	フライングディスク			
利 用 者	合計 80 人	内 訳	大人	小人
		身 体 障 害 者	人	10 人
		精 神 障 害 者	人	10 人
		知 的 障 害 者	人	10 人
		そ の 他 の 障 害 者	人	10 人
		介 護 者	40 人	人
一 般	人	人		
確 認 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 暴力団の利益になるような利用ではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 施設の利用目的に従って利用します。			
備 考				

注意 「確認事項」欄は、該当することを確認した上で、□に✓印を付してください。

## 使用料減額（免除）申請書

R3 年 4 月 1 日

大阪府立 稲スポーツセンター 所長 様

住 所	〒 562 - 0015 箕面市稲6-15-26	
ふ り が な 氏 名 (法人等の団体にあつては、 名称及び代表者の氏名)	いなすぼ たろう	生 年 月 日
	稲スポ 太郎	S50 年 9 月 1 日生
電 話 番 号	072 - 728 - 4822	

次のとおり使用料の減額(減免)を申請します。

利 用 施 設	<input checked="" type="checkbox"/> 体育館 ( 一般使用 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 専用使用 ) 多目的室                      会議室                      多目的室+会議室			
附 帯 設 備				
利 用 日 時	R3 年 5 月 1 日 ( 土 ) <input checked="" type="checkbox"/> 午前 ・ 午後 10 時 00 分から <input checked="" type="checkbox"/> 午前 ・ 午後 12 時 00 分まで			
利 用 目 的	フライングディスク			
利 用 者	合計 <u>80</u> 人	内 訳	大人	小人
		身体 障 害 者	人	10 人
		精 神 障 害 者	人	10 人
		知 的 障 害 者	人	10 人
		そ の 他 の 障 害 者	人	10 人
		介 護 者	40 人	人
減 額 ( 免 除 ) の 理 由	大阪府立稲スポーツセンター管理規則第十一条第 号該当			
	身 体 障 害 者 手 帳	大阪府 第	号	
	精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳	大阪府 第	号	
	療 育 手 帳	大阪府 第	号	
	そ の 他			

## 利 用 承 認 書

R3 年 4 月 1 日

住 所	〒 562 - 0015 箕面市稲6-15-26	
ふ り が な 氏 名 (法人等の団体にあつては、 名称及び代表者の氏名)	いなすぼ たろう	生 年 月 日
	稲スポ 太郎	S50 年 9 月 1 日生
電 話 番 号	072 - 728 - 4822	

次のとおり利用を承認します。

大阪府立稲スポーツセンター 所長

利 用 施 設	<input checked="" type="checkbox"/> 体育館 ( <input type="checkbox"/> 一般使用 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 専用使用 ) 多目的室                      会議室                      多目的室+会議室			
附 帯 設 備				
利 用 日 時	R3 年 5 月 1 日 ( 土 ) <input checked="" type="checkbox"/> 午前 ・ 午後 10 時 00 分から <input checked="" type="checkbox"/> 午前 ・ 午後 12 時 00 分まで			
利 用 目 的	フライングディスク			
利 用 者	合計 <u>80</u> 人	内 訳	大人	小人
		身体 障 害 者	人	10 人
		精 神 障 害 者	人	10 人
		知 的 障 害 者	人	10 人
		そ の 他 の 障 害 者	人	10 人
		介 護 者	40 人	人
備 考	利用料	承 日 付 認 印		
	減免額			
	収納額			

※承認番号及び承認日付印のないものは無効です。

※この承認書は、使用当日持参の上受付にお示しください。

※申込書に記入いただいた個人情報については、個人情報保護関連法令等を遵守し  
 (専用利用の申込、減免申請、利用者統計) 以外の目的には使用いたしません。