

**富山市大沢野健康福祉センター使用申請書**  
**(ワインディ・福祉プラザ)**

令和 1 年 6 月 1 日

(申請者) 〒939-0000

住 所 富山市春日00-0

代表者名 山田 花子

印

連絡先 (電話) 076-000-0000

(携帯) 090-0000-0000

(FAX) 076-000-0000

下記により使用の許可を受けたいので申請します。

使用にあたっては、関係の条例、規則などを厳守いたします。

団体名	○○児童クラブ ※ふりがなをご記入ください										
使用目的	レクリエーション										
使用期日	R1 年 8 月 1 日 (木)										
使用時間	午前・午後 10 時 00 分 から 午前・午後 3 時 00 分										
使用人数	大人(16歳以上)	中学生		小学生		幼児(3歳以上)		計			
		プール&入浴	入浴のみ	プール&入浴	入浴のみ	プール&入浴	入浴のみ	プール&入浴	入浴のみ		
	男性	5			10		2		17		
	女性	5	3			10			15	3	
	計	10	3			20		2		32	3
送迎希望	有・無	送迎場所につきましては詳細な場所の分かる地図及び乗車名簿を添付してください。									
	迎え時間	現地 ○○公民館 出発時間 9 : 30 ※送迎場所の住所をご記入ください									
	送り時間	ワインディ 出発時間 15 : 00									
使用室名	交流ホール		ファミリールーム		多目的 ルーム	創作 工房	視聴 覚室	会議室	研修室	音のサークル室	その他 ( )
	全面	半面	和室	洋室							
基本料金(3H)											
超過料金											
合 計(円)											
営利目的使用	有・無	有の時50%増額 100%増額									
付属設備使用	有・無	利用希望付属設備の詳細は下記明細表にご記入ください。									
予約飲食	有・無	予約飲食の詳細は下記明細表にご記入ください。									
予 約 飲 食 明 細					付 属 設 備 利 用 明 細						
品名	数量	単価	金 額		品名	数量	単価	金 額			
お子様弁当	22	800	17,600	バスタオル	35	200	7,000				
洋風弁当	13	1,000	13,000								
ソフトドリンク大 ウーロン茶	5	600	3,000								
お食事の内容で不明な点がございましたら レストランANANASまでお問い合わせください。					付属設備の内容、金額に関しては ワインディまでお問い合わせください。						

◇ 使用申請書は使用日の2週間前までにご提出ください。

上記使用を承認いたします。

◇ 飲食に関する予約は、4日前までにお申込ください。

◇ 飲食に関する予約変更は、2日前までにお願いします。

【指定管理者】

◇ キャンセルされる場合は、3日前で30%、前日で50%のキャンセル 料をいただきます。

◇ 飲食の持ち込みは、ご遠慮ください。

〒939-2224 富山県富山市春日96-1

TEL076-468-3333 FAX 076-467-4333

印