

## 川崎市中部リハビリテーションセンター附属施設 利用申込書 兼 許可書

年 月 日

中部地域支援室 室長 宛

施設名(団体名)

担当者

年 月分

連絡先

| 日 | 曜日 | 利用希望時間<br>(体育館) | 利用希望場所                                |               |                                        | 上段 利用内容<br>下段 希望時間<br>(グラウンド) | 可否決定 |
|---|----|-----------------|---------------------------------------|---------------|----------------------------------------|-------------------------------|------|
|   |    |                 | 体育館                                   |               |                                        |                               |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |
|   |    | 午前 午後 夜間        | アリーナ<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | フィットネス<br>ルーム | グラウンド<br><input type="checkbox"/> 全面希望 | : ~ :                         |      |

|     |                        |                                                                    |
|-----|------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 備考欄 | 《使用にあたっての希望などを御記入ください》 | 【連絡先】<br>TEL/FAX 044-754-4566<br>e-mail/40rityubu@city.kawasaki.jp |
|     |                        |                                                                    |

- \* 第2・第4水曜日は休館日です。  
 \* 利用時間は、午前の部(9:00～12:00)・午後の部(13:00～16:00)・夜間の部(18:00～20:45)です。  
 \* アリーナ・グラウンドについては他団体と分割利用になることがあります。  
 \* グラウンドは希望時刻を記入してください。

月 日 申請のあった利用希望について上記の通り利用を許可します。

年 月 日

中部地域支援室 室長