

寝屋川市西高齢者福祉センター
団体使用承認申請書

受付印

(あて先)

シンコースポーツ大阪株式会社

申請者 氏名

電話

次のとおり使用承認を申請します。

| | | | | |
|------|--------|----------|----------|--|
| 団体名 | | | | |
| 代表者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 電話 | |
| 使用目的 | | | | |
| 使用施設 | 参加者 人 | | | |
| 使用日時 | 月 日() | 午前 時 分から | 午後 時 分まで | |
| 備考 | | | | |

※ 以下は記入しないでください。

| 処理 | 年 月 日 | 決裁 | 統括責任者 | 事務責任者 | 事務従事者 | 受付 |
|-----------|-------|----|-------|-------|-------|----|
| 許可 不許可 | 第 号 | | | | | |

※個人情報に関する取扱いについては、裏面に記載しておりますので、ご確認の上、ご記入ください。

寝屋川市西高齢者福祉センター
団体使用承認証

受付印

団体名

様

シンコースポーツ大阪株式会社

次のとおり承認します。

| | | | | | | |
|------|--------|----------|----------|--|--|--|
| 使用目的 | | | | | | |
| 使用施設 | | | | | | |
| 使用日時 | 月 日() | 午前 時 分から | 午後 時 分まで | | | |
| 備考 | | | | | | |

注意

1. 西高齢者福祉センターに関する条例及び規則を守ってください。
2. この承認証を他人に譲ったり、貸したりしないでください。
3. 使用終了後、速やかに使用場所を現状に復し、清掃してください。
4. 使用を取りやめるときは、直ちに西高齢者福祉センターまで連絡してください。

※個人情報に関する取扱いについては、裏面に記載しておりますので、ご確認ください。

【個人情報の取扱いについて】

この申請書にご記入いただく個人情報の取扱いについては、シンコースポーツ大阪株式会社個人情報保護規則を遵守し、次の目的のために利用し、適切に使用・管理いたします。

- (1) センター使用者の情報管理及び使用承認証の発行
- (2) センター内で急病や怪我をされた時の緊急連絡
- (3) センターで開催されるスタッフ会議等の基礎資料
- (4) 傷害保険等を適用する場合の保険会社への通知
- (5) 団体使用事業の利用管理
- (6) その他特別にお知らせすべき事項に関する連絡

以上

【個人情報の取扱いについて】

この申請書にご記入いただく個人情報の取扱いについては、シンコースポーツ大阪株式会社個人情報保護規則を遵守し、次の目的のために利用し、適切に使用・管理いたします。

- (1) センター使用者の情報管理及び使用承認証の発行
- (2) センター内で急病や怪我をされた時の緊急連絡
- (3) センターで開催されるスタッフ会議等の基礎資料
- (4) 傷害保険等を適用する場合の保険会社への通知
- (5) 団体使用事業の利用管理
- (6) その他特別にお知らせすべき事項に関する連絡

以上