

様式第2号

<p>練習環境支援申請書</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>国立障害者リハビリテーションセンター病院</p> <p>障害者健康増進・スポーツ科学支援センター長 様</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">申請者 氏 名 印</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p>次のとおり、使用したいので許可して下さるようお願いします。</p> <p>ご許可の上は、諸規程を遵守します。</p>	
	<p>平成 年 月 日 午前・午後 時 分から</p> <p>平成 年 月 日 午前・午後 時 分まで</p>
使用施設	別添 庁舎等利用許可申請書のとおり
宿泊施設使用希望	宿泊希望 名
食事提供の希望	別添 食事申込書のとおり
使用目的	
使用団体及び予定人員	
使用責任者	(連絡先)
<p>備考</p> <hr style="border-top: 1px dashed #000;"/> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">許 可 書</p> <p>上記のとおり、使用を許可します。</p> <p style="text-align: center;">様</p> <p style="text-align: right;">国立障害者リハビリテーションセンター病院 障害者健康増進・スポーツ科学支援センター長</p>	
<p><利用条件></p> <p>(1) 利用施設等を破損したときは、弁償すること。</p> <p>(2) 利用後の片付け及び清掃は、確実に実施すること。</p> <p>(3) 前2号に掲げるもののほか、管理者の指示に従うこと。</p>	