岐阜県福祉友愛プール　池上　宛て　〔ＦＡＸ　０５８－２９５－１０２０〕

**令和６年度　利用希望調査書（友愛プール）**

住　所　〒

団体名

代表者

担当者

電　話

ＦＡＸ

Ｍail

**＜岐阜県福祉友愛プール（大会・イベント等・授業等〔２ 調査対象事業 (1)及び(2)ア、イ、ウ、オ、カ 関係〕）＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 規模 | 月 | 日 | 曜日 | 時 間 | 事　　　業　　　名 | 利用人数 | 利用施設 | 備　　考　　　　　　　　　　　（第２希望日等） |
| ﾌﾟｰﾙ | 会議室 | ﾄﾚﾙｰﾑ |
| **例** | **県** | **10** | **20** | **日** | **10:00 ～ 17:00** | **パラスイミングフェスティバル** | **150** | **( )ｺｰｽ・全** | **〇** | **－** | **前後の日曜日でも可****会議室利用、食事の有無** |
| １ |  |  |  |  | ～ |  |  | ( )ｺｰｽ・全 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  | ～ |  |  | ( )ｺｰｽ・全 |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  | ～ |  |  | ( )ｺｰｽ・全 |  |  |  |

**＜岐阜県福祉友愛プール（定期練習等〔２ 調査対象事業 (2)エ 関係〕）＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 曜　日 | 時 間 | 事　　　業　　　名 | 利用人数 | 利用施設 | 備　　考　　　　　　　　　　　（第２希望日等） |
| ﾌﾟｰﾙ | 会議室 | ﾄﾚﾙｰﾑ |
| **例** | **毎（ 週・月 ）又は希望月日** | **第2･4土** | **９：００～１２：００** | **クラブ練習** | **10** | **( 2 )ｺｰｽ・全** | **－** | **－** | **日曜でも可(午前不可)** |
| １ | 毎（ 週・月 ）・　月　日 |  | ～ |  |  | ( )ｺｰｽ・全 |  |  |  |
| ２ | 毎（ 週・月 ）・　月　日 |  | ～ |  |  | ( )ｺｰｽ・全 |  |  |  |