

番号

学 校 施 設 使 用 許 可 申 請 書

平成 年 月 日

長崎県立口加高等学校長 様

所属団体名

代表者氏名

印

住所

電話

使用責任者氏名

印

住所

電話

次のとおり学校施設の使用を許可くださるよう申請します。

| | | | |
|------|--------------|--------|----|
| 使用場所 | 長崎県立口加高等学校 | | |
| 使用目的 | | | |
| 使用日時 | 平成 年 月 日 () | ~ | 時間 |
| | 平成 年 月 日 () | ~ | |
| | 平成 年 月 日 () | ~ | |
| | 平成 年 月 日 () | ~ | |
| | 平成 年 月 日 () | ~ | |
| 使用人員 | 人 | 備品等の使用 | |
| 使用料 | 免除 | 特記事項 | |

- 1 定期的使用の申請は1月を限度とし、1月を超える場合はその都度申請して下さい。
- 2 光熱水費等は実費相当額を負担していただきます。
- 3 氏名の記載については、記名押印又は自署のいずれかによること。
- 4 は記入しないで下さい。

| | | | | | | | | | |
|-------------|-----|-----|-------|------|--------|-------|-------------|-------|--|
| 決 裁 欄 | 校 長 | 教 頭 | 事 務 長 | 教務主任 | 体育主任 | | 係 | 取 扱 者 | |
| | | | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | 許可日 | 年 月 日 | 受 付 日 | | |
| | | | | | 調定日 | 年 月 日 | | | |
| | | | | | 調定額 | 円 | | | |
| | | | | | 不許可通知日 | 年 月 日 | | | |