

学校施設使用許可申請書

令和 年 月 日

長崎県立西彼農業高等学校長 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	長崎県立西彼農業高等学校		
使用目的			
使用日時			時間
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ください。
- 2 光熱水費等は実費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 済 欄	校 長	教 頭	事 務 長				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		