

第1号様式

※番号

学 校 施 設 使 用 許 可 申 請 書

令和 年 月 日

長崎県立佐世保中央 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			
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	副校長	教 頭		事務長	体育主任			取扱者
			夜間部	通信制		昼間部	夜間部	通信制	
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			