

学 校 施 設 ・ 備 品 利 用 申 請 書

使用責任者	団 体 名	責任者(代表者)氏名
	住所もしくは所在地	TEL(連絡が取れる番号)
使用施設名	学校名	運動場 ・ 体育館 いずれかに○をしてください。
使用可能時間	5月～10月 9:00～18:00 平日 18:00～22:00 11月～4月 9:00～17:00 休日 9:00～22:00	
使用日時	使用日	使用時間 ～
使用目的	(目的)	(人数)
使用備品名 および数量		
使用料		領収年月日
<p style="text-align: center;">上記のとおり使用したいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">責任者氏名 印</p> <p style="text-align: center;">上記のとおり使用を承認します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">学 校 長 印</p>		