

受付番号	
------	--

学校施設利用許可申請書

利用責任者の 所属団体名・役職名・ 氏名・住所（連絡先）	団体名 役職・氏名 ⑩ 住所 TEL（ ） —
利用の目的	
利用しようとする期日及び時間	自 令和 年 月 日（ ） 時 分から 至 令和 年 月 日（ ） 時 分まで
利用しようとする学校施設名	グラウンド・体育館 (全面・片面：側) 照明施設の使用時間 時 分～ 時 分
集合見込人員	名
そのほか参考となる事項	

上記のとおり、多久市立義務教育学校体育施設の開放に関する規則により申請します。

令和 年 月 日

住 所

申請者 団体の名称

代 表 者

多久市立東原庁舎 校長 様

(多久市教育委員会 様)

学校長の意見

(特に学校教育活動に支障がない) ので

教育委員会の決裁をお願いする。

多久市立東原庁舎

校長

⑩

次のとおり条件を付して許可します。

利用条件

- 1 利用料 円
- 2 施設、設備を損傷しないように注意し、利用後は整理整頓及び清掃、ゴミの持ち帰りを遵守すること。
- 3 敷地内での喫煙・飲酒をしないこと。
- 4 その他の条件

令和 年 月 日

多久市教育委員会 ⑩