

学 校 施 設 使 用 許 可 申 請 書

	年 月 日
長崎県立大崎高等学校長 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	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		