

県立学校体育施設使用許可申請書

令和 年 月 日

熊本県教育委員会 様

住所
申請者 氏名

下記により使用を許可くださるよう申請します。

記

使 用 団 体 名			
使用目的及び人員	(人)		
使 用 期 間 使 用 時 間	① 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分 (時間)		
	② 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分 (時間)		
	③ 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分 (時間)		
	④ 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分 (時間)		
	⑤ 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分 (時間)		
使用施設名及び単位 (単位のいずれかに○)	熊本かがやきの森支援学校体育館 体育館全面 バレーボールコート バドミントンコート (面)	使用料金	※
照 明 使 用 パ タ ー ン (パターンのいずれかに○)	全面 半面 全面＋ステージ 半面＋ステージ	空調設備使用 (有・無のどちらかに○)	有 ・ 無
摘 要			
連 絡 責 任 者	電話番号 - -		

(備考)

- くじ番号は予約希望が重複した際に使用します。週ごとに任意の3桁の数値を記入してください。
(第1週から第5週までのくじ番号は同一番号不可です)
- ※欄は、申請者では記入しないでください。
- 申請者氏名を自署する場合は、押印は不要です。

① くじ番号

--	--	--

② くじ番号

--	--	--

③ くじ番号

--	--	--

④ くじ番号

--	--	--

⑤ くじ番号

--	--	--

※受付日時(学校記入)

--