様式第6号

【記入例】

※受付番号

平成 29 年 7 月 7 日

〔平成 29 年 7 月分〕

開 放 施 設 利 用 許 可 申 請 書 （団体）

埼玉県立　所沢特別支援　学校長 様

下記により貴校施設を利用したいので許可くださるようお願いします。
利用に当たっては利用者心得及び学校が定める取り決め事項を遵守し、安全に利用し、施設・設備に損傷を与えた場合には弁償することを確約します。

代表者氏名　所沢 太郎　印　押印

※欄は記入しないこと

団体名	団体名を記入してください			登録番号		
代表者氏名	所沢 太郎			連絡先	TEL 04(2994)0000	
利用施設	プール	利用目的	活動内容を記入	人数	20 人	※許可

日時		照明使用時間		※許可
27日（水）	12 : 00 ～ 13 : 45		: ～ :	
29日（金）	14 : 00 ～ 15 : 45		: ～ :	
日（ ）	: ～ :		: ～ :	
日（ ）	: ～ :		: ～ :	
日（ ）	: ～ :		: ～ :	
日（ ）	: ～ :		: ～ :	
日（ ）	: ～ :		: ～ :	
日（ ）	: ～ :		: ～ :	
日（ ）	: ～ :		: ～ :	

＜ キ リ ト リ ＞

〔平成 29 年 7 月分〕

※開 放 施 設 利 用 許 可 証 （団体）

団体名					
利用施設		利用目的		人数	人

日時		時間	
日（ ）	: ～ :		: ～ :
日（ ）	: ～ :		: ～ :
日（ ）	: ～ :		: ～ :
日（ ）	: ～ :		: ～ :
日（ ）	: ～ :		: ～ :
日（ ）	: ～ :		: ～ :
日（ ）	: ～ :		: ～ :

記入しないでください。

（許可後、団体に交付します）

本証のとおり許可する

平成　　年　　月　　日

埼玉県立所沢特別支援学校長　　印

（裏面にも記載があります。）