

社会教育 課 長	社会教育 課長補佐	社会教育 係 長	社会教育 係

東串良町総合センター使用許可申請書

年 月 日

東串良町教育委員会 様

申請者 住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

責任者名 _____

連絡先TEL _____

次のとおり東串良町総合センターの使用許可を申請します。

使用 目 的	行事の名称							
	行事の内容							
使用日時	年 月 日 (曜日)		午前・午後	時 分	から	午前・午後	時 分	まで
使用施設 (○印をする)	1.大ホール	2.研修室	3.団体研修室	4.中会議室	5.小会議室			
	6.視聴覚室	7.和 室	8.調理室	9.ロビー	冷房・暖房			
特別設備及びその他持込器具等								
使用区分	入場料・会費等		有・無		使用予定人員		人	
※受付	第 号	年 月 日	※使用料	納入月日	使用料額	受領者印		
※許可	第 号	年 月 日			円			
備 考								

※は記入しないでください。