様式第２号（第６条関係） 　　　　　 団体番号

会津坂下町教育施設使用申請書

会津坂下町教育委員会

　　　令和　　年　　月　　日

下記施設の使用を許可してください。

申請者　住　　所

団 体 名

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

※自筆の場合は押印省略可

　電話番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用施設 | 中央公民館 | 使用目的 |  | 使用場所 |
| 使用日時 | 年　　月　　日（　）　 時　　分～　　時　　分 |  |
| 年　　月　　日（　）　 時　　分～　　時　　分 |  |
| 年　　月　　日（　）　 時　　分～　　時　　分 |  |
| 年　　月　　日（　）　 時　　分～　　時　　分 |  |
| 年　　月　　日（　）　 時　　分～　　時　　分 |  |
| 予定人数 | 人 | 団体代表者名 |  |

※使用時間は、準備・後片付けを含んだものとします。

会津坂下町教育施設使用許可証

上記のとおり使用を許可します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用料の額 | 　円 |

令和　 年　 月　 日

　会津坂下町中央公民館長　　㊞