様式第1号（第8条関係）

学校施設開放利用申請書

中泊町教育委員会教育長　殿

申　請　日　　　　　年　　　月　　日

団　体　名

住　　　所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

連　絡　先

Ｅ-mail

次のとおり学校施設を使用したいので、許可してくださるようお願いいたします。

学　校　名

使用場所

使用期間　　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

使用時間　　　□毎週　□隔週　□その他（　　　　　　　　　）

曜日　　　時　　分　～　　　時　　分

使用目的

使用人数　　　　　　名（中泊町民　　　　名）

使用備品

備　考

※申請は５名以上の団体であり使用者の半数以上が中泊町民であること。

　使用団体が多数の場合は事前に調整します。

　学校行事等がある場合は、使用不可となります。