様式第6号

※受付番号

令和　　年　　月　　日

〔令和　　年　　月分〕

開放施設利用許可申請書（団体）

埼玉県立戸田翔陽高等学校長　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

団　体　名				登録番号	
代表者氏名			連絡先 TEL		
利用施設		利用目的		人数　　人	

日時		照明使用時間	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	
日（　）　：　～　：		：　～　：	