

平成 年 月 日

世羅町教育委員会教育長 様

申請者 住所

氏名

TEL

世羅町スポーツ施設使用許可申請書

次のとおりスポーツ施設を使用したいので、許可して下さるよう申請します。

責任者住所 氏名 (団体・グループ 名)	----- ----- TEL -----		
監視人 (※プール使用の 場合は必ず記入)	----- ----- TEL -----		
施設名	[] グランド(夜間照明を含む) テニスコート(夜間照明を含む) プール 体育館 学校運動場夜間照明 ※いずれかに○をつけて下さい。		
使用日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分まで		
使用目的			
使用人数		高校生以下	一般
	男		
	女		
使用料	無料 有料 (円)		
備考			

.....キリトリセン.....キリトリセン.....

年 月 日

()

様

世羅町教育委員会教育長 印

世羅町スポーツ施設使用許可書

年 月 日に申請されたスポーツ施設の使用について、次の条件のもとに許可します。

使用日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分まで		
施設名			
	・世羅町スポーツ施設管理運営規則を遵守すること。 ・その他教育長の指示に従うこと。()		
使用料	無料 有料 (円)		