

申請日：令和 年 月 日

校長	副校長	教頭	管理	受付

※受付番号：_____

柏木学園高等学校長 殿

校舎施設使用許可申請書

1. 使用目的 _____
2. 使用団体名 _____
3. 責任者 _____ 印
4. 住 所 _____
5. 連絡先 _____ ()
- ・担当者名 _____ ・緊急連絡先 _____

6. 申請項目

日 時	月 日 () 時 分 ~ 時 分
人 数	合 計 名 (男性 名・女性 名)
施 設	<input type="checkbox"/> 教 室 教室 参考：1教室 約30席、1フロア8教室 <input type="checkbox"/> その他 ()
車両台数	駐車希望台数 台
備 考	

※事務処理欄（費用等）

事務処理確認

本部	事務