

滝川市教育支援センター使用許可申請書

年 月 日

滝川市教育委員会教育長 様

住所
申請者 氏名（団体名）
代表者氏名

滝川市教育支援センターを使用したいので、次のとおり申請します。

使用目的及び内容			
使用期間	年 月 日（ 曜日）午前・午後 時 分から 年 月 日（ 曜日）午前・午後 時 分まで		
使用室名	室 名	使 用 時 間	
		時 分から 時 分まで	時間
		時 分から 時 分まで	時間
		時 分から 時 分まで	時間
予 定 人 員	人	会 議 等 開 始 時 刻	時 分
使用備品の種類			
使用責任者	住所 氏名	電話	— —
特別設備等 設置の有無	有 無		
備 考			

注 特別設備等がある場合は、滝川市教育支援センター特別設備等許可申請書（別記第10号様式）を添付してください。