|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　印西市学校体育施設開放利用申請書　（あて先）印西市教育委員会住　　　所　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　電　話　番　号　　　　　　　　　　　下記の理由により利用したいので、許可くださるよう申請いたします。　なお、利用に際しては、印西市学校体育施設開放に関する規則及び利用者遵守事項を厳守することを誓約いたします。記 |
| 利用団体名 |  |
| 利用年月日及び時間 | 別紙のとおり |
| 利用目的 |  |
| 利用施設用具等 |  |
| 利用人員 |  |
| 当日の管理責任者 | 電話番号 |
| その他 |  |

※１校につき１枚ご記入ください。カレンダーには利用日に赤字で○を付してください。

団体名

利用校　　（　　　　　　 　　学校）　利用施設（ 体育館（半面・全面）・校　庭・柔剣道場 ）

利用時間　　（　　　　　　）曜日　（　　　　：　　　　）～（　　　　：　　　　）

　　　　　　（　　　　　　）曜日　（　　　　：　　　　）～（　　　　：　　　　）

　　　　　　（　　　　　　）曜日　（　　　　：　　　　）～（　　　　：　　　　）

