

申義堂利用申請書

No \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                       |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 利 用 の 目 的                                                                                                                             |                                                                                        |
| 利 用 の 日 時                                                                                                                             | 年            月            日    (    )<br><br>時から                                   時まで |
| 利 用 予 定 人 員                                                                                                                           | 名 (10 名以上)                                                                             |
| 備            考                                                                                                                        |                                                                                        |
| <p>上記のとおり利用したいので申請します。</p> <p>令和    年    月    日</p> <p>高砂市教育委員会   様</p> <p>住            所<br/>利用者 団 体 名<br/>代表者氏名<br/>連 絡 先 (TEL)</p> |                                                                                        |