

教育長	課長	係	関係職員

申請番号 第 号			
日高町立比井崎体育館使用許可申請書			
年 月 日			
日高町教育委員会 様			
		住 所	
申請者		団 体 名	
		氏 名	
		電 話 番 号	
次のとおり使用したく許可願います。			
使用の際は、日高町立比井崎体育館の設置及び管理に関する条例及び規則の規定を遵守します。			
1 使用月日及び時間（24時間表記）			
自		月	日
至		月	日
		時	分
		時	分
2 使用目的			
3 使用人員			
4 概算使用料			
5 減免申請書		あり ・ なし	
6 使用責任者			
		(TEL	) ・ 申請者と同一
7 その他必要な事項			