

奈良県川上健民運動場使用許可申請書

令和 年 月 日

川上村教育委員会教育長 殿

申請者 住所 \_\_\_\_\_

機関団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

次の通り使用の許可をお願いします。

使用目的	
使用日時	令和 年 月 日 ( ) 時から 令和 年 月 日 ( ) 時まで
使用の施設 設備・器具名	
使用人数	約 人
使用の責任者 電話番号・住所	※申請者と使用者が違う場合に記入してください 住 所 氏 名 電話番号 ( )

奈良県川上健民運動場使用許可書

申請者 \_\_\_\_\_ 様

上記使用許可申請書の記載の範囲内での使用を許可します。

令和 年 月 日

川上村教育委員会

教育長 弓 場 盛 正 (印)

施設予約入力確認  処理者 ( )