

施設使用許可申請書

令和 年 月 日

申請者	団体名	
	氏 名	印
	住 所	〒 Tel : 携帯電話 :
	勤務先 又は 所 属	Tel :
使用施設名		
使用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
目的又は理由		
備 考		

※使用可能日時は、土日祝祭日の9：00～17：00です。

※お申し込みは1チーム・1通のみでお願いします。同一チームで多数申し込まれた場合は全て無効になりますのでご注意ください。上記を複数回繰り返すと申し込み自体をお断りする場合がありますのでご注意ください。

近畿職業能力開発大学校