

※学校記入欄

校 長	教 頭	事務長	主幹教諭	教務

本書のとおり施設の使用を
許可してよろしいでしょうか。
年 月 日

職氏名 印

学校施設の使用許可申請書

年 月 日

栃木県教育委員会 様
今市特別支援学校長 様

使用者 住 所

職 業

電話番号（必ず連絡が取れるもの）

氏 名 印

次のとおり学校施設の使用を許可されるよう申請します。

使 用 学 校 名	今市特別支援学校
使 用 目 的	
使 用 日 時	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分 ～ 時 分
使用する学校施設 （○を付ける）	・ 体育館 ・ 校庭 ・ 駐車場（ ）台 （いずれも旧校舎側）
利用人数	（ ）人
※ 学 校 記 入 欄	学校担当者名 印 開錠・施錠時刻 月 日 : : 確認事項 ☐ 清掃 ☐ 物品片付け ☐ 破損無し 特記事項

※ 様式は栃木県立学校施設使用に関する規則別記様式（第2条関係）に依る。