

※学校記入欄

校 長	教 頭	事務長	主幹教諭	教 務	相談支援部

本書のとおり教材・物品の使用を許可してよろしいでしょうか。

年 月 日

学校教材・物品の使用許可申請書

年 月 日

栃木県教育委員会 様
(今市特別支援学校長 様)

住 所

電話番号 (必ず連絡がとれるもの)

職 業

氏 名

次のとおり学校教材・物品の使用を許可されるよう申請します。

使用学校名	栃木県立今市特別支援学校
使用目的	
使用日時	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
使用する教材・物品	
※ 学校記入欄	<p>学校担当者名</p> <p>確認事項 <input type="checkbox"/>紛失無し <input type="checkbox"/>破損無し <input type="checkbox"/>異常なし ※破損・紛失の際は、使用者の賠償となります。</p> <p>特記事項</p>