

様式第1号(第5条関係)

## 紀の川市 東大井コミュニティ施設利用許可申請書

年 月 日

(宛先) 紀の川市教育委員会

利用責任者 住 所  
氏 名  
連絡先 電話番号

紀の川市コミュニティ施設管理規則第5条の規定に基づき、次のとおり利用許可を申請します。なお、施設の利用に当たり施設の管理条例、規則及び条件は、堅く遵守します。

利 用 施 設 名	和室(1、2) 保健室 研修室(1、2、3、4) 大集会室 調理実習室 加工室 栄養指導室 多目的ホール(1、2) その他( )						
使 用 器 具 等							
利 用 年 月 日	年 月 日 ( )						
利 用 時 間	午 前 時 分から午 前 時 分まで	後	後	分まで			
利 用 団 体 名			利 用 人 員	男	人		
代 表 者 職 氏 名				女			
利 用 目 的						使 用 料 金	
そ の 他 必 要 事 項						円	
決  裁							管 理 人

※紀の川市に大雨・洪水・暴風警報のいずれかが発令された場合、施設の使用を原則中止とします。