

受付番号 No.	赤郷交流センター使用(変更)許可申請書			
使用年月日	令和 年 月 日 曜日	利用予定人員	人	
	令和 年 月 日 曜日	利用予定人員	人	
	令和 年 月 日 曜日	利用予定人員	人	
	令和 年 月 日 曜日	利用予定人員	人	
使用目的 詳しく				
使用室名	使 用 時 間	使用する設備・機器		
大集会室	時 分 ~ 時 分	<input type="checkbox"/> 食器類 <input type="checkbox"/> 調理器具 <input type="checkbox"/> 灰 皿 <input type="checkbox"/> 音響設備 <input type="checkbox"/> その他 ()		
会議室	時 分 ~ 時 分			
和 室	時 分 ~ 時 分			
調理実習室	時 分 ~ 時 分			
使用者名 (団体名)	会 場 責 任 者			
減免申請理由				
上記のとおり申請します。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 美祢市教育委員会教育長 様 令和 年 月 日 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 申請者 住 所 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 氏 名 (印) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 団体名 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 電 話 </div>				