

様式第1号

愛発公民館空きスペース使用許可申請書

年 月 日

敦賀市教育委員会 殿

申請者 住 所 _____
団 体 名 _____
使用責任者 _____

次のとおり愛発公民館空きスペースを使用したいので、許可申請します。
使用が承認された際は、別紙空きスペース使用説明書の内容を遵守します。

使用目的	
使用期間	年 月 日 から 12ヶ月 年 月 日 まで
使用室名	愛発公民館空きスペース 3階 号室
使用責任者 氏名 連絡先	氏名 連絡先
持込み備品	
構成人員	
活動歴	

※ 別紙空きスペース使用申込添付書を合わせて提出してください。

※ 共同利用（複数団体で使用）の場合は、使用目的にその旨を記載してください。