

第1号様式（第4条関係）

平成 年 月 日

沼津市教育委員会 様

申請団体名

申請者氏名 (印)

住 所 〒

電話番号 () -

青少年教育センター使用許可申請書

| | |
|---------|---|
| 使用日時 | 年 月 日 (曜日) 時 分から 年 月 日 (曜日) 時 分まで |
| 使用目的 | 販売行為 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 施設名 | <input type="checkbox"/> 展示室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 体育室 |
| 使用責任者 | 〒 住所 氏名 電話 () - |
| 利用人数 | 人 |
| 駐車場使用台数 | 台 |
| 備考 | |

※ 注1. □印欄は、該当するものにレ印をつけてください。

※ 注2. 入場料を徴収する場合は、使用できません。

第3号様式（第6条関係）

平成 年 月 日

沼津市教育委員会 様

申請団体名

申請者氏名 ㊞

住 所 〒

電話番号 () -

青少年教育センター使用料減免申請書

| | |
|----------------------|---|
| 使用日時 | 年 月 日 (曜日) 時 分から 年 月 日 (曜日) 時 分まで |
| 使用目的 | |
| 施設名 | <input type="checkbox"/> 展示室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 体育室 |
| 減免又は免除を 受けようとする理由 | |
| 備考 | |

| | | | | |
|-------------------|-------|-------|------|-----|
| ※青少年教育 センター記入欄 | 受付年月日 | 年 月 日 | 受付番号 | 第 号 |
| | 許可年月日 | 年 月 日 | 許可番号 | 第 号 |

注1. □印欄は、該当するものにレ印をつけてください。

注2. ※印欄は、記入しないでください。