

別記第2号様式

教育長	課長	係長	係	受付者

多古町コミュニティプラザ使用許可申請書

年 月 日

多古町教育委員会 様

申請者 団体名 _____

住 所

氏 名

連絡先 ☎ ()

次のとおり多古町コミュニティプラザ施設等を使用したいので、許可くださるよう申請します。

なお、施設などの使用にあたっては、職員の指示に従います。

使用目的				
使用期日	使用時間	使用施設	使用人数	使用器具及び数量
月 日	時 分) 時 分		人	
備 考	<input type="checkbox"/> 施設使用前に検温をし、37.5度以上または平熱比1度超過の発熱のある者及び息苦しさ、強いだるさ、咳、咽頭痛の症状がある者は使用しません。 <input type="checkbox"/> マスク着用にて使用します。 <input type="checkbox"/> 手洗い・手指消毒を徹底します。 <input type="checkbox"/> 3つの密（密閉・密集・密接）を避けて使用します。 <input type="checkbox"/> 使用後は、換気・消毒をおこない返却します。			
※教育委員会記入欄 使用区分	減 免 <input type="checkbox"/> 有 料 <input type="checkbox"/> 円（納付日 月 日）			
予定表記入	記入済 <input type="checkbox"/> 未記入 <input type="checkbox"/>			