

兵庫県立奥猪名健康の郷<sup>さと</sup>利用許可申請書

兵庫県教育委員会 様

年 月 日

(法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地)

申請者 住所

(法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

氏名

担当者の氏名

電話( ) - 番

行 事 の 名 称					日( 泊)
利 用 の 目 的					
利 用 施 設 の 名 称					
利 用 の 日 時	年 月 日( 曜日)	時 から	時 まで		
利 用 人 員	利用者の別 予定人員、 実人員の別	小学生、中学生 及び高校生又は その引率者	そ の 他	計	
		男 人 人 女 人 人	男 人 人 女 人 人	男 人 人 女 人 人	人 人
※ 使 用 料	※ 実 人 員				円
※ 備 考					

(注) 1. ※印の欄は、申請者において記入しないで下さい。  
2. 利用人員は、1日当りの人数を記入して下さい。