

葛城コミュニティセンター使用申請書

年 月 日

大和高田市教育委員会 殿

申請者 住所
氏名
電話

葛城コミュニティセンターを次のとおり使用したいので、申請します。

使用日時	年 月 日 午前 午後 午前 午後 時～ 時
使用目的	
使用施設 (室名)	
使用人数	名
使用備品	
使用料	円
使用責任者	(申請者と同一の場合は記入不要) 住所 氏名 電話
備考	

※使用目的は、詳細に記入してください。