様式第１号

令和　　年　　月　　日

学校法人　青森田中学園

　地域連携センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　印

青森中央学院大学サテライトキャンパス企画及び施設使用申請書

下記の通り施設使用のご許可を下さいますようお願い申し上げます。

使用にあたっては、貴施設の使用規定を遵守するとともに、施設使用上に伴う事故等についての責任は、使用者側が負います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 催事名称 |  |
| 使用目的 | 参加予定　　　名 |
| 日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　　　時　　分 |
| 使用責任者 | 団体名職名　　　　　　　　　氏名 |
| 担　　当　　者 | 職名　　　　　　　　　氏名 |
| 連絡先 | 住 所 | 〒 |
| 電 話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Email |  |
| 備考 |  |

※企画内容がわかる資料（催事プログラム、進行スケジュール、団体概要等）を添付して提出してください。