

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

土庄町長 様

代表者 住 所  
氏 名  
連絡先

土庄町域学連携交流施設使用許可申請書

土庄町域学連携交流施設を使用したいので、土庄町域学連携交流施設の設置及び管理に関する条例施行規則第3条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、施設の利用に当たっては、同規則の規定に従って使用することを誓約します。

1. 使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日分) (利用開始日の到着予定時刻： 時 分)			
2. 滞在中の緊急連絡先	(携帯電話) — —			
3. 使用者氏名	性別	生年月日	年齢	大学・学部・学年
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
4. 使用目的等				

※代表者の身分証明書（運転免許証又は健康保険証等）の写しを添付してください。

