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。

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		
	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		
	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		
	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		
	男・女	年　　月　　日		
	男・女	年　　月　　日		