

八戸市総合教育センター使用許可申請書

申請 年 月 日

八戸市教育委員会教育長 様

住 所

申請者 団体名（学校名）

氏 名

電 話（ ）

使用日時

年 月 日（ ） 時 分から
年 月 日（ ） 時 分まで

使用目的

3 F 大 研 修 室 第一研修室 第二研修室

2 F 理 科 実 験 室 実技研修室 その他（ ）

1 F 視 聴 覚 室 コンピュータ室

備考

使用人数

人

受付 年 月 日 第 号

許可 年 月 日

* 太線内を記入してください