

番号

学 校 施 設 使 用 取 下 げ 届

	平成 年 月 日
長崎県立	学校長 様
所属団体名	
代 表 者 氏 名	
印	
電 話	
<p>平成 年 月 日付けで学校施設の使用許可を受けましたが、次の理由により 取下げたいので届けます。</p>	
<p>(理 由)</p>	
<p>氏名の記載については、記名押印又は自署のいずれかによること。</p>	

供 覧	校 長	教 頭	事 務 長					取 扱 者
備 考							受 付 日	