

長崎県立高等技術専門校使用許可申請書

令和 年 月 日

長崎県立長崎高等技術専門校校長 様

住所
名称
代表者名 印
連絡先電話番号

長崎県立長崎高等技術専門校のテニスコートを下記のとおり使用したいので申請いたします。

記

目的	テニスの練習・その他()
使用施設	テニスコート
機器の名称及び台数	1 面
期間 の数字は優先順位	令和 年 月 日(曜) 時 分~ 時 分 令和 年 月 日(曜) 時 分~ 時 分 令和 年 月 日(曜) 時 分~ 時 分 令和 年 月 日(曜) 時 分~ 時 分 令和 年 月 日(曜) 時 分~ 時 分 令和 年 月 日(曜) 時 分~ 時 分 令和 年 月 日(曜) 時 分~ 時 分 令和 年 月 日(曜) 時 分~ 時 分
使用人員	人
使用時における責任者	
備考	

* (注) 1 使用する時間帯は、4時間単位で、次の区分により希望する時間帯を記載すること。
(1) 9時~13時、(2) 13時~17時

2 専門校の職員が抽選によりテニスコートの割り振りを行うので、期間は希望する優先順位の高い時間帯の順で記載すること。