（様式）

茨城県立協和特別支援学校長 殿

学 校 施 設 ・ 設 備 等 借 用 願

1 施設設備(備品)名

2 借 用 期 間　　令和　年　月　日(　)　　時から
　　令和　年　月　日(　)　　時まで

3 使 用 目 的

4 使 用 人 数

5 利用者所在地

　団体名･代表者名

6 連絡責任者名

　電 話 番 号

上記のとおり借用したいのでお願いします。

令和　年　月　日

代表者名　　・