**施設利用減免願い**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用の目的 | | |  |
| 利用施設の名称及び施設 | | |  |
| 利用期間及び人員 | | |  |
| その他参考となる事項 | | |  |
| 利用に際しての条件 | １．利用期間中事故が発生した場合または校舎若しくは校具を損傷した場合は、利用者側において一切の責任をとり学校に迷惑をかけないこと。  ２．利用許可施設設備以外の箇所の使用は、厳禁する。  ３．校内規則を厳守する。  ４．使用後は、学校長または教頭（不在のときは学校長の指名したもの）  に確認を受けること。  ５．タバコの吸殻などは清掃すること。 | | |
| 減免の理由 | |  | |
| 上記のとおり利用したいので、使用料の減免をしてくださるよう申請します。    令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　所属名  　　　　　　　　　　　責任者名  　瀬戸内町教育委員会教育長　殿 | | | |
| 申請のとおり承認する。  　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　瀬戸内町教育委員会　教育長　中村　洋康　　　　印 | | | |