

様式第1号（第4条関係）

豊橋市視聴覚教育センター使用承認申請書 令和 年 月 日 豊橋市教育委員会 様 申請者 住 所 氏 名 電 話 () (法人の場合は、名称及び代表者氏名) 次のとおり使用したいので申請します。				
使用目的				
使用日時	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前（9時～12時） <input type="checkbox"/> 午後（13時～16時） <input type="checkbox"/> 全日（9時～16時） <input type="checkbox"/> プラネタリウム（ 時 分投映）			
使用区分	区 分	区 分		
	第一研修室 (講 堂)	実 験 室(3)	/	/
	第二研修室	実 験 室(4)	/	/
	第三研修室	準 備 室(1)	/	/
	プラネタリウム	準 備 室(2)	/	/
	実 験 室(1)	教 育 工 学 室	/	/
	実 験 室(2)	/	/	/
利用人員	人（内訳：大人 人、子ども 人） ※内訳はプラネタリウムの場合のみ記入			
摘 要				

備考 使用区分の該当欄に○印を付けること。