日本こども福祉専門学校　校舎貸出利用申請書（１号館）

学校法人 新潟福祉医療学園

日本こども福祉専門学校 学校長　殿

書類提出日：　　年　　月　　日

申請者	フリガナ 団体名		代表者氏名	
	ご連絡先	住所 〒 担当者氏名　　電話番号 メールアドレス		

次の内容で、日本こども福祉専門学校の校舎を利用したいので申請致します。

利用目的		
利用日	利用時間	利用教室
年 月　日 （　）	☐ 全日【9:00～17:00】 ☐ 午前【9:00～12:00】　☐ 午後【13:00～17:00】 ☐ その他【9:00～17:00 以外を含む時間】 ：　～　： ……	☐ 302　☐ 303 ☐ 304　☐ 401 ☐ 402　☐ 403 ☐ 501　☐ 502 ☐ 601　☐ ｱｰﾃｨｽﾄ ☐ 造形　☐ 乳児 ☐ 食育
年 月　日 （　）	☐ 全日【9:00～17:00】 ☐ 午前【9:00～12:00】　☐ 午後【13:00～17:00】 ☐ その他【9:00～17:00 以外を含む時間】 ：　～　： ……	☐ 302　☐ 303 ☐ 304　☐ 401 ☐ 402　☐ 403 ☐ 501　☐ 502 ☐ 601　☐ ｱｰﾃｨｽﾄ ☐ 造形　☐ 乳児 ☐ 食育

有料附属設備の利用	特筆事項 ※利用教室「その他」の詳細は本欄に記入
☐ プロジェクター・スクリーンセット　セット ☐ プロジェクター単体　台　☐ DVDプレーヤー　台 ☐ スクリーン単体　台　☐ ビデオデッキ　台	

学校使用欄

予定利用料　円	追加利用料　円	当番教職員	
申請書受付　／　済 教室確保　／　済	請求書発行　／　済 入金確認　／　済	追加料確認　／　済 追加料請求　／　済 追加料入金　／　済	学校長 / 事務局長