

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 沼津市教育委員会

〒410-0000

住所 沼津市〇〇町××番地

申請者 氏名又は名称及 ガールスカウト〇〇県支部〇団

び代表者氏名 会長 沼津 一郎 (印)

電話 (市外局番) 〇〇〇-〇〇〇〇

### 青少年教育センター使用許可申請書

使用日時	〇〇年〇〇月〇〇日 (△曜日) 〇〇時 〇〇分から 〇〇年〇〇月〇〇日 (□曜日) 〇〇時 〇〇分まで
使用目的	例：本年度会員打合せ (なるべく具体的に記載してください) 販売行為 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
施設名	<input type="checkbox"/> 展示室 <input checked="" type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 工作実習室 <input type="checkbox"/> 体育室 <input checked="" type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第1研修室
使用責任者	住所 〒410-0000 沼津市〇〇町××番地 氏名 沼津 一郎 電話 (市外局番) 〇〇〇-〇〇〇〇
利用人員	20人
備考	駐車場使用台数 5台
(確約事項) 私(当団体)は、沼津市暴力団排除条例(平成24年条例第22号)第2条に規定する暴力団又は暴力団員等でないこと、かつ、暴力団を利用する目的に使用しないことを確約します。 また、当該申請について必要な場合は、沼津市が静岡県警察本部に照会することに同意し、当該照会に係る必要書類の請求をしたときは当該請求に従うことを承諾します。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

注 1. □印欄は、該当するものにレ印をつけてください。

2. 入場料を徴収する場合は、使用できません。

〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）沼津市教育委員会

〒410-0000

住 所 沼津市〇〇町××番地

申請者 氏名又は名称及 ギャールスカウト〇〇県支部〇団

び代表者氏名 会長 沼津 一郎 (印)

電話 (市外局番) 〇〇〇-〇〇〇〇

### 青少年教育センター使用料減免申請書

使用日時	〇〇年〇〇月〇〇日 (△曜日) 〇〇時 〇〇分から 〇〇年〇〇月〇〇日 (□曜日) 〇〇時 〇〇分まで
使用目的	例：本年度会員打合せ (なるべく具体的に記載してください)
施設名	<input type="checkbox"/> 展示室 <input checked="" type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 工作実習室 <input type="checkbox"/> 体育室 <input checked="" type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第1研修室
減免又は免除を受けようとする理由	青少年の健全育成に係る活動のため (※ 青少年活動に関する団体のみ免除となります)
備考	

※ 青少年教育センター記入欄	受付年月日	年 月 日	受付番号	第 号
	許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号

- 注 1. □印欄は、該当するものにレ印をつけてください。  
2. ※印欄は、記入しないでください。