本山町吉野クライミングセンター使用申請書

年 月 日

本山町教育委員会 様

住 所 〒

申請者

氏 名

電話

本山町吉野クライミングセンターを次のとおり使用したいので、承諾くださるよう関係 書類を添えて申請します。

使用者団体名 使 用 者 氏 名	承認番号
代表者氏名	連絡先 FAX
使 用 目 的	
使 用 施 設	
	照明使用 有 ・ 無
可動壁角度 (※使用の場合記入)	左…上()・下()、右…上()・下()
使用の日時	年 月 日(曜日) 時 分から 年 月 日(曜日) 時 分まで
使 用 人 数	人(うちクライミング経験者 人)
添 付 書 類	① 誓約書 ② クライミング技術チェックリスト③ 登 録 (有 ・ 無)
備考	

- 競技大会のための使用については、大会開催要項等を添付してください。
- 使用者が複数の場合は、別紙様式第4号「本山町吉野クライミングセンター使用誓約書」の誓約者名簿に記入してください。
- 承認番号の欄は記入しないでください。

教育長	次	長	公民館長	担	当