

様式第 1 号（第 5 条第 1 項関係）

三芳町立藤久保小学校施設使用団体登録申請書		※受付日 年 月 日	
ふりがな 団体名	会員数 名		
代表者	ふりがな 氏名		
	生年月日	年 月 日	生 歳
	住所・電話番号	〒 TEL	
	勤務先・学校等	〔名称〕 〔住所〕 〔電話番号〕	
使用責任者	ふりがな 氏名		
	生年月日	年 月 日	生 歳
	住所・電話番号	〒 TEL	
	勤務先・学校等	〔名称〕 〔住所〕 〔電話番号〕	
主な活動内容			
上記のとおり藤久保小学校施設使用団体として登録願いたく申請します。 申請者 住所 _____ 電話番号 _____ 氏名 _____ （あて先） 三芳町長			
※印の欄は記入しないでください。		※受付者名	