

## 沖縄青少年研修センター 使用許可申請書

一般財団法人MOA沖縄事業団

申込年月日	年	月	日	* 受付年月日				* 受付番号									
フリガナ 団体名:				フリガナ 団体責任者:													
				フリガナ 担当者:													
所在地:																	
TEL:																	
研修目的:																	
研修内容:																	
利用日時①		年	月	日	時	分	～	月	日	時	分						
利用日時②		年	月	日	時	分	～	月	日	時	分						
利用時間には準備から片付けまで含まれます。																	
参加人員		小学生		中学生		高校生		大人		計							
(講師・引率含む)		名		名		名		名		名							
使用施設: 音楽室 ・ 視聴覚室 ・ 会議室																	
使用備品:																	
備考(添付書類)																	
										<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px;">受付</td> <td style="width: 30px;">担当</td> <td style="width: 30px;">課長</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		受付	担当	課長			
受付	担当	課長															
										可 否							