

令和 年 月 日

県立駒林特別支援学校長 様

所属名

氏 名

## 借 用 書

下記のとおり、県立駒林特別支援学校の物品・施設の借用を許可くださるようお願いいたします。

### 記

1 借用物品・施設 \_\_\_\_\_

2 使用目的 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3 借用期間 令和 年 月 日 ( ) 時 分から

令和 年 月 日 ( ) 時 分まで

4 使用責任者 職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

上記のことについて許可する。

令和 年 月 日

県立駒林特別支援学校長