**令和　　年　　月　　日**

**八王子市立宮上小学校殿**

**学校施設利用　追加申請及び変更申請書**

**団体名**

**申請者**

**ＴＥＬ**

**下記のように学校施設使用の申請をいたします。よろしくお願いいたします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **追加申請** | **月日** | **曜日** | **時間** | **使用用途等** |
| **／** |  | **～** |  |
| **／** |  | **～** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **時間変更** | **月日** | **曜日** | **時間** | **変更理由** |
| **／** |  | **～** |  |
| **変更** |
|  |
| **～** |

**＊団体間で使用変更が発生した場合**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **取り消し** | **月日** | **曜日** | **時間** | **特記事項** |
| **／** |  | **～** |  |
| **現状使用団体** | |  | **変更使用団体** |

**＊上記申請は、事前に学校の承諾を取って申請してください。**

**＜申請書の流れ＞**

**FAX：042-677-0164**

**メール：mykme@hachioji-school.ed.jp**

**宮上小**

**施設開放員**

**団体責任者**

**宮上小 副校長**