令和　　年　　月　　日

　沖縄県立総合教育センター　所長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属学校名･園名 |  |
| 氏　名 |  |
| 所属学校･園電話番号 | TEL： |
| 緊急時連絡先及び電話番号 |  |

**宿泊施設使用許可願**

　下記のとおり施設の使用を希望しますので、許可を願います。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　使用目的 | Ａ．長期研修Ｂ．短期研修Ｃ．その他 | （研修名） |
| ２　使用期間 | 入室日 | 令和　　年　　月　　日（　　）から | 　　　日間 |
| 退室日 | 令和　　年　　月　　日（　　）まで |
| ３　確約事項 | 使用にあたっては、「宿泊施設利用心得」を遵守します。 |

・・・・・・・・・・・・・・・・・【以下は記入しない】・・・・・・・・・・・・・・・・・

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 担当総括 | 担当班長 | 総務班長 | 総務主査 | 総務担当 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※ 総務班記入 | **部屋番号（　　　号室）** |
| 　□ 関係班（　　　　　　　班）へ連絡済 |

