

センター長	会計総務係長	会計総務係	実習園

令和 ○年 ○月 ○日

奈良教育大学長 殿

申請者 団体名 ○△幼稚園  
 住所 奈良市○○町△△  
 代表者氏名 奈良子 奈印

### 施設利用願

貴学奈良実習園を、下記のとおり利用したいので許可くださるようお願いします。  
 なお、利用に際しては貴学教職員の指示に従います。

記

使日	用時	令和 ○年 ○月 ○日( 月 ) 10時 00分 ~ 12時 00分
使目	用的	さつまいも掘り
人 員		園児・生徒等 30名 ・ 教職員 5名 ・ 保護者等 3名
利用責任者 氏名		奈良子
担当者氏名		高野 畑子
電話番号		0742( ○○ )○○○○
備 考		