**学校施設利用取消・還付申請書**

　　年　　月　　日受付

鯖江市教育委員会　殿

【申請者】

住　所

氏　名

連絡先

※太線で囲んだ部分をご記入ください。

　鯖江市立学校体育施設の開放に関する規則第10条の規定により許可を受けた利用につて、下記のとおり取消したいので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開放学校  利用団体名 |  | | |
| 取消し日時 | 年　　月　　日　　　　時　　分から　　時　　分まで | | |
| 利用学校名 |  | | |
| 取消し理由 |  | | |
| 受付印 |  | 年度末  還　付 | 可　・　否 |