

別記様式第1号（第6条関係）

北海道教育大学附属特別支援学校
日常生活訓練施設使用許可願

年 月 日

北海道教育大学附属特別支援学校長 殿

（使用責任者）
所 属 ・ 職
氏 名
住 所 ・ 連 絡 先

下記のとおり使用したいので、許可願います。
なお、使用に当たっては、北海道教育大学附属特別支援学校日常生活訓練施設使用内規を厳守します。

記

使用室名	<input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 訓練室2 <input type="checkbox"/> 訓練室4 <input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 訓練室3-1 <input type="checkbox"/> 訓練室1 <input type="checkbox"/> 訓練室3-2
使用目的 （具体的に）	
使用日時	年 月 日（ ） 自 時 分 至 時 分 年 月 日（ ） 自 時 分 至 時 分
使用予定人員	人（男 人，女 人）
備 考	