令和　　年　　月　　日

新潟県立江南高等特別支援学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

借　用　書

下記にとおり、新潟県立江南高等特別支援学校の物品・施設の借用を許可くださるようお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　記

　１　借用物品・施設

　２　使用目的

　３　借用期間　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　　　分から

　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　　　分まで

　４　使用責任者　　　　　職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　（　　　　　）

上記のことについて許可する。

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新潟県立江南高等特別支援学校長