

学習等供用施設申請用

年 月 日

団体名	
代表者	
連絡先	

チェックリスト	チェック
①団体構成員のうち、6人以上が笠松町に在住、在勤又は在学している方ですか。	
②代表者は、笠松町に在住している方ですか。	

※虚偽などにより施設使用された場合、今後、施設の貸し出しをお断りする場合がありますので、ご了承ください。