

(様式1)

麻生支援学校記入欄							
受領日 令和 年 月 日	校長	副校長	教頭	事務長	カGL	支GL	係
決裁日 令和 年 月 日							
使用登録番号 号							

施設開放登録申請書

令和 年 月 日

神奈川県立麻生支援学校長 殿

神奈川県立麻生支援学校の学校施設を利用したいので、登録申請を行います。なお、使用に際しては神奈川県立麻生支援学校施設開放利用規則を誠実に履行します。

1. 団体名

	構成人数 名
--	--------

2. 代表者連絡先等

代表者氏名		代表者住所	
連絡先 代表者 責任者	電話番号 (必須)	携帯電話番号	
	FAX	E-mail	

利用責任者連絡先等 (代表者と別の方をご記入ください)

利用責任者氏名		利用責任者住所	
連絡先 代表者 責任者	電話番号 (必須)	携帯電話番号	
	FAX	E-mail	

※必ず連絡がとれる代表者と利用責任者のご記入をお願いします。

3. 活動目的・内容等

--