

神奈川県立茅ヶ崎高等学校体育施設利用団体登録申請書

令和 年 月 日

神奈川県立茅ヶ崎高等学校長 殿

申請者 住所 〒

氏名

電話番号

次のとおり申請します。

ふりがな	
団体名	
団体住所	〒
ふりがな	
代表者氏名	
代表者住所	〒
代表者電話番号	
活動内容	
構成人数	人 ※利用者名簿を併せて提出してください
利用施設	<input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 格技場