

施 設 利 用 申 込 書

次のとおり利用したいので申し込みます。施設利用に際しては、貴校が定めた条件を遵守いたします。

利用月	月	利 用 時 間	施設名	活動内容	利用人員及び当日の利用責任者氏名・連絡先	照明設備の利用	冷暖房設備の利用
利 用 希 望 日 時	日 (曜日)	時～時まで	えびな支援学校体育館		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先		
	日 (曜日)	時～時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先		
	日 (曜日)	時～時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先		
	日 (曜日)	時～時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先		
	日 (曜日)	時～時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先		
	日 (曜日)	時～時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先		

令和 年 月 日

神奈川県立えびな支援学校長 殿

(団体名
代 表 者)〒
住 所

電話番号

申込者

(備考)

- 利用責任者を指定しておくこと。
- 当年度初めて利用申し込みをするときには、利用者名簿を添付の上、提出すること。また、記載内容に変更が生じた場合は、変更後初めて利用を申し込みのときに改めて利用者名簿を添付すること。