

(様式2)

神奈川県立えびな支援学校 施設利用者名簿

団体名：

作成日： 令和 年 月 日

人数	氏名	居住市・区	備考
1			団体代表者
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

(注) 当年度初めて利用申込みをするとき及び記載内容に変更が生じたときに提出してください。

30名以上の場合は、コピーしてご記入ください。

*この用紙にご記入いただいた個人情報はこの目的以外には使用いたしません。