|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 秦野支援学校記入欄受領日　令和　 年　 月　 日決済日　令和　 年　 月　 日使用登録番号　　　号 |  |  |
| 校　長 | 副校長 | 教　頭 | 教　頭 | 事務長 | ＧＬ | 係 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |

施　設　利　用　登　録　申　請　書

令和　　年　　月　　日

神奈川県立秦野支援学校　殿

神奈川県立秦野支援学校の学校施設を利用したいので、利用登録申請を行います。

なお、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用団体名（団体のみ記入） |  | 構成人数　　　名 |
| 利用の目的活動内容 |  |
|  |  |
| 代表者氏名 | 代表者住所 |
|  | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号（必須） | 携帯電話番号 |
| E-mail |

※ 利用責任者氏名には、代表者と別の方をご記入ください。※個人利用の場合は「同上」で結構です。

※ 学校施設利用にあたり、施設開放事業担当から事務連絡等を行う場合がありますので、電話番号のご記入をお願いします。携帯電話番号、E-mailは差し支えなければ、ご記入をお願いします。

「神奈川県立秦野支援学校施設利用規則」に関して、次の内容をお伺いします。
□に印（✔）をつけてください。

○「２（１）利用できる方」に該当しますか。

□ 該当する □ 該当しない