

県立学校施設開放事業 施設利用申込書

神奈川県立平塚盲学校長 殿

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、下記に定めた条件を遵守します。

令和 年 月 日

団体番号		団体名	
申込者		申込者連絡先	

●本年度、本校の利用申込が2回目以降の方

現在、提出している利用者名簿から変更はありますか？

※「はい」の方→利用者名簿を提出してください。

●利用希望

日時	施設名	活動内容	責任者名	責任者 連絡先	利用 人数	利用の有無			備品の希望
						照明	冷暖房	窯	
年 月 日 : ~ :									
年 月 日 : ~ :									
年 月 日 : ~ :									
年 月 日 : ~ :									
年 月 日 : ~ :									
年 月 日 : ~ :									

特記事項

--

※ 利用希望の備品については、必ず貸出ができるとは限りません。詳しくは事務室へお問い合わせください。

●利用条件

- ・校長または施設管理員の指示に従い、危険な行為は行わないこと
- ・施設等を破損した場合は、施設・設備破損届を校長に提出し、速やかにその損害を弁償すること
- ・利用責任者（及び別途提出する利用者名簿の内容）が変更になる場合は、利用前に学校に連絡すること
- ・利用種目・目的については、事前に学校と協議すること
- ・指定された利用施設以外の場所には、立ち入らないこと
- ・利用中は門扉を閉めること

＜問合せ先＞ 神奈川県立平塚盲学校

事務室 TEL 0463-31-0948