

神奈川県立保土ヶ谷支援学校学校開放施設利用団体登録申込書

年 月 日

神奈川県立保土ヶ谷支援学校長 様

住所

責任者氏名

下記のとおり、学校施設の利用団体として登録いたしたく、申請します。

団体の名称			
団体の所在地			
利用希望施設		<input type="checkbox"/> グラウンド ・ <input type="checkbox"/> 体育館 希望する施設に○を付けて下さい	
目 的			
人 数		計 人	
責任者	氏 名	(年齢 才)	
	住 所	電 話	
登録年月日※		年 月 日	
摘要※			登録番号※

※学校記入欄ですので記入不要です。