

(様式1)

岩戸支援学校記入欄							
受領日 令和 年 月 日	校長	副校長	教頭	事務長	総括教諭	係員	主任
決裁日 令和 年 月 日							
使用登録番号 号							

施設利用登録申請書

令和 年 月 日

学校開放事業運営委員長
神奈川県立岩戸支援学校長 殿

神奈川県立岩戸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、使用に際しては岩戸支援学校 学校施設利用規則を誠実に履行します。

1. 団体名

	構成人数 名
--	--------

※団体について該当するものを○で囲んでください。該当するものがない場合、登録・利用はできません。

(・本校卒業生または在校生を含む ・障がい児者を含む ・地域住民の団体である)

2. 代表者・連絡先等

代表者氏名		代表者住所	
代表者 連絡先	電話番号	携帯電話番号	
	FAX	E-mail	

利用責任者氏名		利用責任者住所	
利用責任者 連絡先	電話番号	携帯電話番号	
	FAX	E-mail	

※連絡先について (どちらかに○を付けてください)

利用申請について、施設使用の可否等の連絡は(代表者・責任者)に行う。

3. 活動目的・内容等

--

* 学校施設の使用にあたり、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はできましたら、ご記入をお願いします。

* FAXで利用承諾書をお送りするので、FAX番号は必ずご記入ください。