

## 施設利用日誌

No. \_\_\_\_\_

神奈川県立鎌倉支援学校

令和 年 月 日(曜日)

校長	副校長	教頭	事務長	利用責任者指名 ※1		
利 用 状 況	体 育 施 設	施設名	団体の場合 は団体名	利用時間 ( )は時間数	人 数	備 考 ※2
		体 育 館		：～ ： ( )		照明利用 有 無 暖房利用 有 無 冷房利用 有 無 利用競技種目 ( )
	小 計	グ ラ ウ ン ド		：～ ： ( )		
		施設	団体	時間	人	
	学 習 施 設			：～ ： ( )		
				：～ ： ( )		
施設		団体	時間	人		
小 計						
連絡 事項						

※1 当日の利用者の中からあらかじめ利用責任者を選び、氏名をご記入ください。

※2 「備考」欄には、照明設備利用の有無や冷暖房設備を利用した場合の利用時間、体育施設については、利用競技種目（サッカー等）をご記入ください。