

## 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		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 施 設	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 (      )
			グ ラ ウ ン ド			： ～ ： (      )		
		小 計	施 設		団体	時間	人	
		学 習 施 設				： ～ ： (      )		
						： ～ ： (      )		
						： ～ ： (      )		
		小 計	施 設		団体	時間	人	
		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。