

様式2

神奈川県立港北高等学校 施設開放利用団体登録申請書

令和 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

種 目 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

利用人数 \_\_\_\_\_

代表者に連絡が取れない場合の代わりの連絡先 (メンバー)

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_