

施 設 利 用 申 込 書

次のとおり利用したいので申込みます。施設利用に際しては、貴校が定めた条件を遵守いたします。

利用月	月	利用時間	施設名	活動内容	利用人員及び当日の利用責任者氏名・連絡先	体育施設 照明設備・ 焼成窯の 利用
利 用 希 望 日 時	日 (曜日)	午後 7 時～午後 9 時まで	体育館 ・ 武道場		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午後 7 時～午後 9 時まで	体育館 ・ 武道場		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午後 7 時～午後 9 時まで	体育館 ・ 武道場		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午後 7 時～午後 9 時まで	体育館 ・ 武道場		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午後 7 時～午後 9 時まで	体育館 ・ 武道場		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午後 7 時～午後 9 時まで	体育館 ・ 武道場		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午後 7 時～午後 9 時まで	体育館 ・ 武道場		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午後 7 時～午後 9 時まで	体育館 ・ 武道場		人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無

神奈川県立大井高等学校長 殿

令和 年 月 日

(団 体 名)

代 表 者

〒
住 所

電 話 番 号

申 込 者

- (備考)
- ・利用責任者を指定しておくこと。
 - ・当年度初めて申込むとき及び年度途中に記載内容に変更があったときには、利用者名簿を添付すること。