

施設利用申込書

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

利用月	月
-----	---

希望順	利用日 (曜日)	午前・午後の別	利用時間 時～時	施設名 <input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 体育館	活動内容	利用人員及び 当日の利用責任者 人 氏名	体育館 設備の利用 有・無
1	日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				人 氏名	有・無
2	日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				人 氏名	有・無
3	日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				人 氏名	有・無
4	日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				人 氏名	有・無
5	日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				人 氏名	有・無
6	日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				人 氏名	有・無
7	日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				人 氏名	有・無

令和 年 月 日

神奈川県立瀬谷支援学校長 殿

団体名

申込者

申込者住所
〒

電話番号

FAX

(郵送希望) 有・無 (返信用封筒) 有・無

注意・利用責任者を指定しておいてください。

- ・初めて利用申込をするとき及び年度が変わったときには、利用者名簿を添付の上提出してください。
- ・申込書の記入は希望する順とし、午前午後の別を記入してください。