

様式 1

神奈川県立鶴見高等学校 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 〒 _____

勤務先所在地（区） _____

利用人数 _____

鶴見高等学校の学校開放をどこでお知りになりましたか？

県のホームページ ・ その他(_____)

代表者に連絡が取れない時の代替りの連絡先（メンバー）

氏名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____