

(様式2)

| | | | | | |
|----|-----|----|-----|------|---|
| 校長 | 副校長 | 教頭 | 事務長 | 総括教諭 | 係 |
| | | | | | |

(伺い) 次のとおり受理してよいでしょうか。

施設利用申請書

神奈川県立鶴見支援学校長 殿

令和 年 月 日

団体名

(申込者 印)

県立鶴見支援学校の施設を次のとおり利用したいので申し込みます。

| | | |
|------------|-------------------------------|--------------------|
| 利用を希望する施設等 | 施設名 | |
| | 物品名 (数量等) | |
| 利用の目的 | | |
| 利用希望日時 | 1 | 令和 年 月 日 () : ~ : |
| | 2 | 令和 年 月 日 () : ~ : |
| | 3 | 令和 年 月 日 () : ~ : |
| | 4 | 令和 年 月 日 () : ~ : |
| | 5 | 令和 年 月 日 () : ~ : |
| 利用予定人数 | | |
| 利用責任者 | 利用責任者 電話 (ご自宅) 電話 (携帯等) | |

なお、利用にあたっては、鶴見支援学校施設利用規則に従い安全に使用します。

※ この用紙にご記入いただいた個人情報はこの目的以外には使用いたしません。