施設利用申込書　兼　抽選結果通知書

別紙③

※利用施設学校、活動場所ごとに申込書を記入してください。記入漏れのないようお願いします。

※希望する施設を〇で囲んでください。　**横浜氷取沢高校**　　**旧磯子高校**

次のとおり利用したいので申し込みます。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	活動場所	活動内容	利用人数及び当日の利用責任者氏名･連絡先	**抽選結果 〇当選 ×落選**
利用希望日時	日 （　曜日）	午前　午前 時～　時まで 午後　午後			利用人数　人 責任者氏名 責任者連絡先	
	日 （　曜日）	午前　午前 時～　時まで 午後　午後			利用人数　人 責任者氏名 責任者連絡先	
	日 （　曜日）	午前　午前 時～　時まで 午後　午後			利用人数　人 責任者氏名 責任者連絡先	
	日 （　曜日）	午前　午前 時～　時まで 午後　午後			利用人数　人 責任者氏名 責任者連絡先	
	日 （　曜日）	午前　午前 時～　時まで 午後　午後			利用人数　人 責任者氏名 責任者連絡先	
	日 （　曜日）	午前　午前 時～　時まで 午後　午後			利用人数　人 責任者氏名 責任者連絡先	

令和　　年　　月　　日

神奈川県立横浜氷取沢高等学校長　殿

団　体　名

郵便物の送付先を記入してください

〒

住　　所

電話番号

ＦＡＸ番号

申込者（郵便物受け取り人）

Emailアドレス

（Emailでの当選通知を希望する場合はご記入ください。）

（備考）
・必ず利用責任者を指定してください。
・当年度初めて利用申込みをするときには、利用者名簿を添付の上、提出してください。
　また、利用者名簿の記載内容に変更が生じた場合も、改めて利用者名簿を添付してください。