

(様式1)

金沢養護学校記入欄					
受領日	平成	年	月	日	
決裁日	平成	年	月	日	
使用登録番号	号				

施設利用登録申請書

平成 年 月 日

学校開放事業運営委員長
神奈川県立金沢養護学校長 殿

神奈川県立金沢養護学校の学校施設を利用したいので、利用登録申請を行います。
なお、使用に際しては金沢養護学校 学校施設利用規則を誠実に履行します。

1. 団体名 構成人数 名

2. 代表者・連絡先等

代表者氏名		代表者住所	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
利用責任者氏名		利用責任者住所	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
連絡先 代表者	電話番号	携帯電話番号	
利用責任者 いずれかに○	FAX	E-mail	

3. 活動目的・内容等

- * 学校施設の使用にあたり、施設開放担当から事務連絡等を行う場合がありますので、電話番号のご記入をお願いします。
- * FAX、携帯電話番号、E-mail はできましたら、ご記入をお願いします。
- * 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。