

(様式2)

神奈川県立金沢養護学校 施設利用者名簿

団体名：

作成日： 平成 年 月 日

No.	氏名	居住市・区	備考
1			団体代表者
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

(注) 申請の初回時、年度切り替わり時及び記載内容時に提出してください。

30名以上の場合は、コピーしてご記入ください。

*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。