施設利用登録申請書

神奈川県立愛川高等学校長殿

以下のとおり、施設利用の登録をいたします。

令和　　年　　月　　日

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

代表者住所または連絡先　〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿TEL＿＿＿＿＿＿＿＿

利用希望曜日	利用時間	施設名	活動内容	利用人数
	午前　　午前 時から　　時まで 午後　　午後	グラウンド テニスコート		

連絡先　神奈川県立愛川高等学校事務室
TEL　０４６－２８６－２８７１