（様式３）

施設開放申込書

神奈川県立麻生支援学校長　殿

令和　　年　　月　　日

**団体名**

（**申込者**　　　　　　　　　　　　　）

　神奈川県立麻生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 | ⑴施設名 | 音楽室１　　　・　　　体育館 |
| ⑵虹ヶ丘門の利用 | 有　　　・　　　　無 |
| (3)物品名  （支柱、譜面台等） |  |
| 利用の目的 |  | |
| 利用希望日時 | 第１希望　令和　　年　　月　　日　　曜日　　　：　　　～　　　： | |
| 第２希望　令和　　年　　月　　日　　曜日　　　：　　　～　　　： | |
| 第３希望　令和　　年　　月　　日　　曜日　　　：　　　～　　　： | |
| 第４希望　令和　　年　　月　　日　　曜日　　　：　　　～　　　： | |
| 利用予定人数 | 名 | |
| 利用責任者  ＊当日連絡がとれる方 | **利用責任者**  **住所**  **電話（ご自宅）**  **電話（携帯等）** | |

　なお、利用にあたっては、神奈川県立麻生支援学校施設利用規則に従い、安全に使用します。