施　設　利　用　申　込　書

神奈川県立秦野支援学校

令和　　年　　月　　日

登録名【　　　　　　　　　　　　　　　】

（代表者氏名　　　　　　　　　　）

※【　】には、（様式３）施設利用登録承認書の登録名をご記入ください。

次のとおり神奈川県立秦野支援学校の体育館を利用したいので申し込みます。

なお、利用にあたっては、秦野支援学校施設利用規則に従い、安全に使用します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用の目的  活動内容 |  | | | | | |
| 使用備品等 | □ バトミントン用のポール・ネット　　□ ボッチャ  □ バレーボール用のポール・ネット　　□ パイプ椅子  （使用希望備品のある場合は、□に✔をお付けください。） | | | | | |
| 利用希望日 | | 利用予定  人　　数 | 当日の責任者氏名・連絡先 | | 照明設備  利用希望 | 冷暖房  利用希望 |
| 月　　　日（　　） | | 人 | 氏　名 |  | 有・無 | 冷房 |
| 有・無 |
| ：　　～　　： | | 連絡先 |  | 暖房 |
| 有・無 |
| 月　　　日（　　） | | 人 | 氏　名 |  | 有・無 | 冷房 |
| 有・無 |
| ：　　～　　： | | 連絡先 |  | 暖房 |
| 有・無 |
| 月　　　日（　　） | | 人 | 氏　名 |  | 有・無 | 冷房 |
| 有・無 |
| ：　　～　　： | | 連絡先 |  | 暖房 |
| 有・無 |
| 月　　　日（　　） | | 人 | 氏　名 |  | 有・無 | 冷房 |
| 有・無 |
| ：　　～　　： | | 連絡先 |  | 暖房 |
| 有・無 |

※ 申込み期間は、利用希望日の前月１日から10日までです。

※ 照明設備を利用した場合は、電気代として１回（２時間）につき440円を徴収します。２時間を超える場合は、延長１時間ごとに220円の延長料金を徴収します。

※ 冷暖房については1時間につき冷房1,710円、暖房2,580円を徴収します。

※「当日の責任者氏名・連絡先」は、当日同行する20歳以上の方の氏名と連絡先をご記入ください。