

(様式1)

金沢支援学校記入欄

受領日 令和 年 月 日  
決裁日 令和 年 月 日  
使用登録番号 号

校長	副校長	教頭	教頭	事務長	総括教諭	係

## 施設利用登録申請書

令和 年 月 日

学校開放事業運営委員長  
神奈川県立金沢支援学校長 殿

神奈川県立金沢支援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支援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	
利用責任者氏名		利用責任者住所	
連絡先 代表者 責任者	電話番号	携帯電話番号	
	FAX	E-mail	

3. 活動目的・内容等

--

- \* 学校施設の使用にあたり、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。
- \* この用紙を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。