

# 県立学校施設開放事業 施設利用申込書

神奈川県立 瀬谷支援学校 長 殿

次のとおり利用したいので申し込みます。施設利用に際しては、下記に定めた条件を遵守します。

令和 年 月 日

団体名		結果通知	郵送 ・ FAX ・ その他
申込者		結果通知送付先	
申込者連絡先			

●本年度、本校の利用申込が2回目以降の方

現在、提出している利用者名簿から変更はありますか？ ……

はい ・ いいえ

※「はい」の方→利用者名簿を提出してください。

月分

●利用希望

希望 順位	利用日	利用時間		施設名	活動内容	利用責任者氏名	利用 人数	利用の有無	
								照明	冷暖房
	日 ( 曜日 )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時～ 時	<input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 体育館					
	日 ( 曜日 )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時～ 時	<input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 体育館					
	日 ( 曜日 )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時～ 時	<input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 体育館					
	日 ( 曜日 )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時～ 時	<input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 体育館					
	日 ( 曜日 )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時～ 時	<input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 体育館					
	日 ( 曜日 )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時～ 時	<input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 体育館					
	日 ( 曜日 )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時～ 時	<input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> 体育館					

特記事項

●利用条件

- ・校長または施設管理員の指示に従い、危険な行為は行わないこと
- ・施設等を破損した場合は、施設・設備破損届を校長に提出し、速やかにその損害を弁償すること
- ・利用責任者(及び別途提出する利用者名簿の内容)が変更になる場合は、利用前に学校に連絡すること
- ・利用種目・目的については、事前に学校と協議すること

≪問合せ先≫ 神奈川県立 瀬谷支援 学校 事務室 TEL 045-302-1616