

施設利用申込書

次のとおり利用したいので申し込みます。施設利用に関しては、貴校が定めた条件を遵守いたします。

利用月	月
-----	---

希望順	利用日	午前・午後 の別	利用時間	施設名	活動内容	利用人員及び 当日の利用責任者	体育館照明 設備の利用
1	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		人 氏名	有・無
	2	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		
3	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		人 氏名	有・無
4	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		人 氏名	有・無
5	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		人 氏名	有・無
6	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		人 氏名	有・無
7	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		人 氏名	有・無

平成 年 月 日

神奈川県立瀬谷養護学校長 殿

団 体 名

申 込 者

〒

申込者住所

電話番号

F A X

- 注意
- ・利用責任者を指定しておいてください。
 - ・初めて利用申込をするとき及び年度が変わったときには、利用者名簿を添付の上提出してください。
 - ・申込書の記入は希望する順とし、午前午後の別を記入してください。