

(様式2)

施設利用申請書

神奈川県立三ツ境養護学校長 殿

平成 年 月 日

団体名

(申込者)

県立三ツ境養護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	(1)施設名	
	(2)物品名 (数量等)	
利用の目的		
利用希望日時	平成 年 月 日 曜日	: ~ :
	平成 年 月 日 曜日	: ~ :
	平成 年 月 日 曜日	: ~ :
	平成 年 月 日 曜日	: ~ :
	平成 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 電話 (ご自宅) 電話 (携帯等)	

なお、利用にあたっては、三ツ境養護学校開放施設利用規則に従い、安全に使用します。