

回 覧	校 長	副校長	教 頭	事務長	課 僚	係

様式第6号

年 月 日

静岡県立吉田特別支援学校施設開放委員会委員長 様

記載者氏名

静岡県立吉田特別支援学校開放施設等利用報告書

団体名・登録番号		番号 ( )			
利用責任者氏名					
利用日時		月 日 ( 曜日)	午前 時 分 ~	午前 時 分	午後 午後
利用人数		人	健康観察		
利用施設		<input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> 体育館			
借用備品		備 品 名			個 数
終了 点検	整理・整頓 清掃・消毒		施設等の破損		
	火気の始末		施 錠		
所感		(照明使用時間 午後 時 分~午後 時 分)			

※ 以下は記入する必要はありません。

備 考		検 印	
-----	--	-----	--