

年 月 日

静岡県立西部特別支援学校施設開放委員会委員長 様

住 所
申 請 者
氏 名 (印)

静岡県立西部特別支援学校施設開放施設等利用者登録申請書

静岡県立西部特別支援学校施設開放施設等の利用団体として登録したいので、申請します。

団 体 名 (団体代表者)		(代表者氏名)
団体の所在地 (代表者住所)		(代表者住所)
利 用 目 的		
利用希望施設		体育館 教室 () その他 ()
登 録 人 数		人
利用 責任 者	氏 名	(年齢 歳)
	勤 務 先	電話() —
	住 所 連 絡 先	電話() —

※ 以下は記入する必要はありません。

登 録 年 月 日	年 月 日		
摘 要		登 録 番 号	