

県立元石川高等学校の施設開放について

1. 利用できる方

スポーツ活動を目的とする県内に在住または在勤の方

2. 利用できる施設

施設名	曜日	時間	備考
体育館	毎週金曜日	19:00～20:30	支柱、ネット貸出可
体育館	毎週土曜日	18:30～20:30	支柱、ネット貸出可
武道場	毎週金曜日	19:00～20:30	
武道場	毎週日曜日	15:00～19:00	

学校行事等やむを得ない事由により施設が利用できなくなることがあります。
利用時間には、準備・片付け等のすべての時間を含みます。

3. 利用方法

事前に所定の申込手続きが必要です。事務室施設開放担当までお問い合わせください。
(事務室 TEL 045-902-2692 受付時間 8:25～16:55 土・日・休日を除く)

4. 各種様式

印刷してお使いください。

(1) 施設利用申込書 (2ページ目)

(2) 利用者名簿 (3ページ目)

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。施設利用に際しては、貴校が定めた条件を遵守いたします。

利用月	月	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氏名・連絡先	体育施設 照明設備・ 焼成窯の 利用
利 用 希 望 日 時	日 (曜日)	午前 時～午後 時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午前 時～午後 時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午前 時～午後 時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午前 時～午後 時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午前 時～午後 時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無
	日 (曜日)	午前 時～午後 時まで			人 当日責任者氏名 当日責任者連絡先	有・無

平成 年 月 日

神奈川県立元石川高等学校長 殿

(団体名
代 表 者)

〒
住 所

電 話 番 号

申 込 者

- (備考)
- ・利用責任者を指定しておくこと。
 - ・当年度初めて利用申込みをするときには、利用者名簿を添付の上、提出すること。また、記載内容に変更が生じた場合は、変更後初めて利用を申し込むときに改めて利用者名簿を添付すること。

利用者名簿 [団体名]

平成 年 月 日作成

No	氏 名	住 所	電 話 番 号	備 考
1				代表者 記入欄
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

(注1) 当年度初めて利用申込みをするとき及び記載内容に変更が生じたときには、必ず提出してください。

(注2) 住所、電話番号は、代表者及び当日利用責任者として指定される可能性のある方についてのみ記載してください。