

登録番号	
------	--

## 鶴ヶ島市立学校開放施設利用団体登録申請書

年 月 日

(あて先) 鶴ヶ島市教育委員会教育長

代表者 住 所  
氏 名  
T E L

下記のとおり学校開放施設利用団体として登録くださるよう申請します。

団 体 名			
目的 (種目)			
会 員 数	男 人 女 人 計 人		市内 人 市外 人 計 人
連 絡 者	氏 名		
	連絡先	住所	固定電話 携帯電話
登 録 期 間	年 3 月 3 1 日まで		
希 望 開 放 校	学校 校庭 ・ 体育館 (全館・全面・1/2面・2階)		
希 望 日 時	曜日 時 分 ~ 時 分		
備 考	※緊急連絡用として連絡者のPC又は携帯のメールアドレスをご記入ください。 _____@_____		

注 登録申請事項に変更が生じた場合、速やかに教育長に届け出ること。