別記様式第１号

施設長	係

学 校 体 育 施 設 開 放 事 業 利 用 申 請 書

年　　月　　日 申請

室蘭市教育委員会　教育長様

団　体　名

代表者氏名

代表者住所　〒

勤　務　先

電　　話　自　宅　　－　　－

勤務先　　－　　－

携　帯　　－　　－

電子メールアドレス

【必須】第２連絡先（代表者と連絡が取れない場合の緊急連絡先）

氏名

住所　〒

電　　話　自　宅　　－　　－

携　帯　　－　　－

電子メールアドレス

下記のとおり利用を申請します。

利用期間	令和　　年　　月　　日 から　令和　　年　　月　　日 まで
利用目的 （種目名）	
利用希望 学校・曜日・時間に ○	◇第１希望　小・中　学校 学園　毎週　第　曜日　夜間１　・　夜間２　（小学校） 夜間（中学校／学園）
必ず第２希望を 書いてください （第１希望と異なる 学校名を記入）	◇第２希望　小・中　学校 学園　毎週　第　曜日　夜間１　・　夜間２　（小学校） 夜間（中学校／学園）
他の団体と申込みが 重複した場合の対応 □にチェック	□　半面利用でもよい（２団体による利用）。 □　隔週等での利用でもよい（２団体以上による利用）。 □　学校が替わってもよい。 □　曜日が替わってもよい。 □　時間が替わってもよい。 □　その他（　　）

利用会員数	小学生	中学生	高校生	大　人	合計	
	名	名	名	名	名	