

学校施設の一般開放 希望申請書

本書類に翌々月の使用希望を記入し、毎月 1 から 10 日の以下提出時間内に指定したポストへ投函してください。

提出時間 平日：17 時から 21 時、休日：8 時から 21 時（学校閉庁日を除く）

1 使用者情報（全ての欄を記入してください）

代表者	昭島 太郎	社会教育団体への登録
団体名	昭島小クジラーズ	<input checked="" type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
メールアドレス	Akishimaclub @ akishima.jp	電話番号 090 (0000) 0000

2 使用希望

使用校	場所
昭島小 学校	校庭

全ての欄を記入してください

番号	希望日 使用を希望する学校名を記入してください								時間 (24 時間表記)				備考
	月	日	時	分	時	分							
記入例	0	4	1	0	0	8	0	0	1	2	0	0	4月10日8時～12時
1	0	4	0	1	1	7	0	0	1	9	0	0	
2	0	4	1	0	0	9	0	0	1	2	0	0	
3	0	4	1	5	1	3	0	0	1	7	0	0	
4													
5			1 マスに数字を 1 つ記入してください										
6													
7													

※注意 (1) 1 桁の数値は先頭に 0 を付けて 2 桁で記入してください。

(2) 同じ日・時間に複数校への申請や、校庭と体育館の両方を申請することはできません。

上記の申請が発覚した場合は、申請書の受付をキャンセルさせていただきます。

個人情報取り扱い同意書

1 利用目的

昭島市教育委員会が、使用を希望する昭島市立小中学校及び各使用者との連絡調整用として、また、学校施設の一般開放の使用申請書が正確に作成することができるようにするため、団体の代表者の連絡先等を知らせ、学校施設の一般開放を円滑に実施するものです。

2 同意事項

団体名、代表者氏名、連絡先（電話番号及びメールアドレス）の利用について

本同意書は学校施設を使用する各団体との調整連絡用等及び、学校施設の一般開放事業の円滑な運営のため以外に使用することはありません。

責任者と同じ名前を記入してください

私は、上記の個人情報取り扱い事項について同意します。

年 月 日 本人署名 _____