

(様式9)

学校施設開放利用中止・変更届

年 月 日

(宛先) 川崎市教育委員会

団 体 名

代 表 者 名

電 話 ()

次のとおり、施設開放の利用中止又は利用変更について、届け出ます。

【学校名】 川崎市立_____学校

利用を中止する日時		理由	教育委員会への 事前連絡の有無
①	年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 学校都合 <input type="checkbox"/> 団体都合 <input type="checkbox"/> その他	月 日
②	年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 学校都合 <input type="checkbox"/> 団体都合 <input type="checkbox"/> その他	月 日
利用の変更を行う日時		理由	教育委員会への 事前連絡の有無
(前)	年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 学校都合 <input type="checkbox"/> 団体都合 <input type="checkbox"/> その他	月 日
(後)	年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで		
(前)	年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 学校都合 <input type="checkbox"/> 団体都合 <input type="checkbox"/> その他	月 日
(後)	年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで		

備考(中止理由が「その他」の場合はこちらに記入)

教育委員会受付印

※太枠内に記入してください。また、□印に該当する場合はレ点を記入してください。
※記入欄が不足する場合は、複数枚提出してください。

◆送付先:教育委員会事務局地域教育推進課(FAX、メールは常時受け付けております)
FAX044-200-3950 又は メール 88chiiki@city.kawasaki.jp(問合せ:電話044-200-3309)