

体育施設利用団体登録申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

本巢市教育委員会 様

予定表への団体名表示

下記のとおり 令和7年度の(新規・変更)登録を申し込みいたします。
 なお、施設の使用状況一覧等に団体名を記載し、閲覧されることについて(同意・拒否)します。

代表者 住所 〒501-1203
 本巢市文殊324番地

氏名 本巢 太郎

電話番号 自宅 058-323-7765

携帯 090-0000-0000

ふりがな	もとすさくらくらぶ						
団体名	本	巢	桜	ク	ラ	ブ	
	※団体名は13文字以内、ひらがな、カタカナ、漢字、数字、アルファベット以外の文字は使えません。 団体名重複防止のため地域名のみ表記はできません。例：真正クラブ→真正〇〇クラブ等で登録願います。						
主な利用種目	バレーボール		主な活動場所 (施設名)		本巢体育センター		
登録者名簿							
	氏名	住所(小・中学校名)		年齢		氏名	住所
1	(代表者) 本巢 太郎	本巢市文殊324番地		30	11		
2	本巢 桜	本巢市三橋1101番地6		25	12		
3	本巢 肇	本巢市下真桑1000番地(真正中)		13	13		
4					14		
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- 国立・県立・私立(市内)の学校として活動する場合、氏名、住所、年齢の記入は不要です。登録者の人数のみ記入願います。
- 小中学生の児童・生徒は、住所だけでなく在学中の学校名も併せて記入願います。

※この申請書を審査して、団体登録の承認の可否を決定します。
 ※名簿に書ききれない場合は裏面をご利用ください。
 ※同一団体又は同一団体と認められる団体が、複数名称で申請することはできません。
 ※必要に応じて、詳細について書類の提出を求める場合がありますのでご了承ください。
 ※年齢欄については施設使用年度の4月1日現在の年齢をご記入ください。
 ※記入していただいた個人情報は、体育施設管理の目的以外には使用いたしません。
 ※申請時に代表者の本人確認をさせていただきます。(代表者でない場合は、代表者の身分証明書のコピーをお持ちください。)

代表者本人確認欄	運転免許証・健康保険証・その他()			受付印
区分	市内(人)	市外(人)	使用料 免除・()割減額	
登録番号	— —			

<備考>

- 代表者に連絡が取れない場合に、連絡が取れる方を記入してください。
 (電話番号) 自宅 058-323-0000
 氏名 本巢 桜 携帯 080-0000-0000

