令和４年度学校体育施設利用団体登録票

記載日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ※　団体登録番号 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | | | | | |
| 利用目的（種目） |  | | | | | |
| 利用施設 | 体　育　館　　・　武　道　場 | | | | | |
| 利用区分 | 時間帯 | 午 前 ・ 午 後・ 夜 間(17～19) ・ 夜 間(19～22) | | | | |
| 頻　度 | 定期・不定期・１回 | ※種別 | 優１・優２・一般 | | |
| 団体員構成内訳 | 小・中学生　　　　　　名  高校生　　　　　　名  一般　　　　　　名　　　　　合計　　　　　　名 | | | | | |
| 利用責任者氏名 |  | | | | 年齢 | 才 |
| 利用責任者住所 | 〒 | | | | | |
| 利用責任者連絡先 | 〔自　　宅〕　（　　　）－  〔勤務先〕 （　　　）－  〔携帯電話〕 （　　　）－（　　　　　）－（　　　　　　）  〔ＦＡＸ〕　（　　　）－ | | | | | |
| 責任者不在の場合の  連絡先 | 〔氏　名〕 | | | | | |
| 〔自　宅〕　（　　　）－  〔勤務先〕 （　　　）－  〔携帯電話〕 （　　　）－（　　　　　）－（　　　　　　） | | | | | |
| 会費等徴収の  　 有　　無 | ・月謝として徴収　　　　　　　　　円  ・会費として徴収　　　　　　　　　円  ・徴収していない | | | | | |
| 活動の趣旨 |  | | | | | |

注意事項

**・施設を利用できる方は田辺市内に在住、在学、在勤している方に限ります。**

　・利用責任者は成人されている方とします。

　・裏面の団体員名簿には体育施設を利用される方全員ご記入ください。

　　２枚（５０名）を超える場合、２枚（５０名）までお願いします。

　　この場合、特に団体員構成内訳に総数が分かるよう記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ・全ての欄にもれなく記入願います。  **（※は記入の必要はありません。）** | | | 受付印 | |
|
| 団　体　員　名　簿（１） | | |
| 氏　　　名 | | 住　　　　所／ 学 校・勤 務 先 | 電　話　番　号 | 年　齢 | 性　別 | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |

団　体　員　名　簿（２）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 住　　　　所／ 学 校・勤 務 先 | 電　話　番　号 | 年　齢 | 性　別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |