

記入例

学校開放施設利用団体登録申請書

鹿沼市教育委員会 宛

令和 年 月 日

団体名 : 鹿沼ストロベリーズ

申請者 代表者氏名
(事務連絡責任者) : 佐藤 舞子

代表者は、必ず鹿沼市在住
の成年の方 住 所 : 鹿沼市下石川694-1

代表者の携帯番号等 日中の対応が
可能な連絡先 : TEL 090-XXXX-0000

携帯電話の方は@以下を受信できるよう
設定をお願いします。 メール sports01@city.kanuma.lg.jp
(メールアドレスをお持ちの方は記入をお願いします)

①につながらなかった際
の連絡先 予備の連絡先①
(氏名・連絡先) : 090-1234-5678 (福田)
予備の連絡先②
(氏名・連絡先) : 090-9876-5432 (阿久津)

学校開放施設利用団体として登録をしたいので、次のとおり申請します。

利用学校名	<u>みどりが丘小学校</u>			二団体利用(半面ずつ)が できない場合は不可に○
利用施設名	1. 校 庭 <input checked="" type="radio"/> 2. 屋内運動場			<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可
登録者数	<u>15</u> 人	二団体利用	<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可	
活動内容	<u>バレーボール</u>			
登録者名簿	別紙(裏面のとおり)			
利用頻度	1. 定期的な利用 (週1回・隔週程度の利用) 2. 不定期の利用 (単発・年数回程度の利用)			
利用希望曜日	第1希望 : <u>金</u>		第2希望 : <u>水</u>	
備 考	利用希望日を記入してください。 必ず第2希望までお書きください。 なお、希望が競合した場合、話し合い もしくは抽選で決定いたします。			

利用団体登録者名簿

受付日	受付者

団体名 鹿沼ストロベリーズ

No.	氏名	年齢	自宅住所	電話	勤務先
1	佐藤 舞子	20	鹿沼市下石川694-1	090-XXXX-0000	市内・市外・なし
2	福田 一義	20	宇都宮市旭町1-1-5	090-1234-5678	市内・市外・なし
3					市内・市外・なし
4	住所が鹿沼市外でも、勤務先が鹿沼市なら登録できます。		代表者に連絡がつかない場合、名簿記載の方に連絡することがあります。		市内・市外・なし
5					市内・市外・なし
6	松井 正太郎	18	鹿沼市下石川694-1	63-2255	市内・市外・なし
7					市内・市外・なし
8				鹿沼市在住であれば勤務先は問いませんが、必ず○をつけてください。	
9				外・なし	
10	宇都宮 良子	18	宇都宮市旭町1-1-5	028-000-XXXX	市内・市外・なし
11					市内・市外・なし
12			鹿沼市外に在住し、勤務先も鹿沼市外の方は登録できません。		市内・市外・なし
13			また、登録していないメンバーが活動することは禁止です。		市内・市外・なし
14					市内・市外・なし
15					市内・市外・なし
16	氏名・年齢・住所・電話番号・勤務先 <u>すべてを記入してください。</u>				
17	漏れや不備がありましたら、受理できない場合があります。				
18	また、登録していない団体は利用できませんので、必ず登録申請をお願いします。				
19					
20					
21					市内・市外・なし
22					市内・市外・なし
23					市内・市外・なし
24					市内・市外・なし
25					市内・市外・なし

※ 会員数が多く記入できない場合は同様式により作成し、追加して下さい。