

# 学校体育施設利用団体登録申請書

令和 年 月 日

(あて先) 印西市教育委員会

氏 名 \_\_\_\_\_  
 申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_

印西市学校体育施設開放に関する規則第4条第1項の規定により、下記のとおり登録申請いたします。  
 なお、利用にあたっては、印西市学校体育施設開放に関する規則を遵守することを誓約します。

記

フリガナ		種 目	
団 体 名		区 分	
		一般 / 一般・児童生徒 / 児童生徒	
利 用 希 望 校	学 校 名	学校	施 設
	曜 日	体育館(半面・全面)・校庭・柔剣道場	
	時 間	日 月 火 水 木 金 土 / 祝日 休業日	
		: ~ :	
	学 校 名	学校	施 設
	曜 日	体育館(半面・全面)・校庭・柔剣道場	
	時 間	日 月 火 水 木 金 土 / 祝日 休業日	
		: ~ :	
	学 校 名	学校	施 設
曜 日	体育館(半面・全面)・校庭・柔剣道場		
時 間	日 月 火 水 木 金 土 / 祝日 休業日		
	: ~ :		
登録人数		名	
団 体 責 任 者	フリガナ		年 齢
	氏 名		
	住 所	〒	
	連 絡 先	電 話 (日中連絡先)	
	E-mail @		
管 理 責 任 者	フリガナ		電 話
	氏 名		
	住 所	〒	年 齢
	フリガナ		電 話
	氏 名		
	住 所	〒	年 齢
※市民などから問合せ(クラブに入りたい等)があった場合、当団体(連絡先含む)を紹介してよいか。			は い ・ いいえ ・ 活動場所・時間のみ
「はい」と答えた 場合の連絡先	氏 名		電 話
	備 考		

## 【 登 録 者 】

No.	氏 名	年 齢	住 所	※備考（勤務先と所在地・学生は学校名）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

※印西市に在住・在勤・在学者である 10 人以上で構成される団体であること（印西市に在勤・在学している市外在住者の場合は、通学先・勤務先を備考欄に記入）。

※団体責任者、管理責任者、指導者等を含めた全てのメンバーを記載すること。

※年齢は令和 8 年 4 月 1 日現在とし、児童・生徒については、学年を記入すること（例…小 6・中 1）。