

学校体育施設使用登録団体登録申請書

年 月 日

船橋市教育委員会教育長 あて

下記のとおり登録申請します。

学校名	船橋市立 学校
ふりがな 団体の名称	
代表者氏名	
生年月日	大・昭・平 年 月 日生
住所	〒 - 船橋市
電話番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	
緊急連絡先 (代表者以外)	(氏名) (TEL) (メールアドレス)

団体の活動内容等についてご記入ください。

①団体の構成員について ( )人

内訳：小学生( )人 中学生( )人 高校生( )人

大学生( )人 一般 ( )人

②使用希望施設に○を付けてください。 運動場 ・ 体育館

③主な活動種目に1つだけ○を付けてください。

a 野球 b バレーボール c ソフトボール d バドミントン e 卓球 f 空手

g サッカー h グラウンドゴルフ

i バスケット j テニス k その他( )

④活動の目的は何ですか。1つだけ○を付けてください。

a 競技力の向上 b 健康維持・増進 c 仲間とのコミュニケーション

⑤スポーツ傷害保険に加入していますか。該当する方に○を付けてください。

有(保険名 ) ・ 無

他者からの入会希望等の問い合わせがあった場合	問い合わせ 可 ・ 不可
教えてよい連絡先	氏名 TEL

使用したい希望の曜日	曜日	使用したい希望の時間帯	時～ 時
------------	----	-------------	------