

学校体育施設使用登録団体登録申請書

〇〇年〇月〇〇日

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 〇〇〇〇 学校
ふりがな 団体の名称	いっぺい 一平サッカークラブ
ふりがな 代表者氏名	汗 一平
生年月日	大 昭 平〇〇年〇月〇〇日生
住所	〒273-8501 船橋市湊町2-〇-〇
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
携帯電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	△△△△△△△△△
緊急連絡先 (代表者以外)	代表者以外の方で日中に連絡の取れる方

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 (35)人

名簿の合計人数と必ず一致

内訳：小学生(20)人 中学生(10)人 高校生()人

大学生()人 一般 (5)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 〇〇〇〇保険) ・ 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 汗 一平 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

使用したい希望の曜日	日 曜日	使用したい希望の時間帯	13時～16時
------------	------	-------------	---------