

登録番号	※記入不要
------	-------

中野市学校体育施設利用団体承認申請書

年 月 日

中野市教育委員会 様

団体名 _____

責任者 _____

※18歳以上で市内に在住、在勤又は在学する者を責任者としてください。

下記のとおり申請します。

利 用 團 體 情 報	フリガナ						
	団体名						
	種別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 育成会(地区) <input type="checkbox"/> 中野市スポーツ少年団 <input type="checkbox"/> 中高飯水中学校体育連盟大会加盟団体(<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外) <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ(<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外) <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 公民館分館					
	※該当に☑						
	種目(目的)						
	人数 (申請日現在)	合計	人	大人(指導者も含める)	中学生	小学生	未就学児
			人	人	人	人	人
	うち市内に在住・在勤・在学する者		人	人	人	人	人
	フリガナ				生年月日	年 月 日	
	氏名						
住所	〒 -						
携帯電話番号							
メールアドレス							
※市外在住者は以下も記入してください。							
勤務先・在学先							
所在地							
電話番号							
利 用 希 望 の 學 校 體 育 施 設 等	学校名	体育施設名	期間		曜日・時間	頻度	
	1		<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 限定(月 ~ 月) <input type="checkbox"/> 日にち指定 (年 月 日)	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週その他 () <input type="checkbox"/> 優先団体が使用しない場合	
	2		<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 限定(月 ~ 月) <input type="checkbox"/> 日にち指定 (年 月 日)	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週その他 () <input type="checkbox"/> 優先団体が使用しない場合	
	3		<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 限定(月 ~ 月) <input type="checkbox"/> 日にち指定 (年 月 日)	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週その他 () <input type="checkbox"/> 優先団体が使用しない場合	
	4		<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 半面	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 限定(月 ~ 月) <input type="checkbox"/> 日にち指定 (年 月 日)	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週その他 () <input type="checkbox"/> 優先団体が使用しない場合	