

## 登 録 申 請 書 ( 団 体 )

埼玉県立上尾橋高等学校長 様

平成 年度県立学校体育施設開放事業に係わる体育施設利用にあたっては、県立学校地域開放事業実施要綱、県立学校体育施設開放事業実施要領及び同実施細則、県立学校プール開放実施細則を遵守いたしますので、下記のとおり県立学校体育施設利用団体の登録を申請します。

代表者名

印

団体の名称							
団体の所在地							
利用の目的 (活動内容)							
利用施設							
人 数		男	人	女	人	計	人
代表者名	(ふりがな)				性別	年 齢	
	氏 名						
	連絡先 (現住所)	TEL ( )					
★ 管理指導員 (監視員)  団体推薦	(ふりがな)				性別	年 齢	
	氏 名	〒					
	連絡先 (現住所)	〒 TEL ( )					
加入保険会社名		注) 団体で加入している場合は記入してください。					
登録年月日		※平成 年 月 日			登録番号		※

★複数の場合は代表者を記入し、他は名簿に○印をつける。

※欄は記入しないこと

○個人情報に関しては、本事業に係わる事務以外の目的には使用しません。