

学校開放施設利用団体登録申請書

登録番号

下記のとおり学校開放施設利用団体として登録したいので、申請いたします。

令和 年 月 日

五泉市教育委員会 様

代表者氏名

1 団体名又は事業所名				
2 代表者 (会長等)	フリガナ氏名 電話	住所 ー		
3 事務所等 所在地	名称 電話	住所 ー		
4 使用責任者	フリガナ氏名 電話	住所 ー		
5 連絡責任者 及び 連絡方法	フリガナ氏名 電話	連絡先所在地 連絡方法 Eメールアドレス (必須)		
6 指 導 者	氏 名	年齢	住 所	種 目

7 主たる使用希望校名	五泉市立 小学校 中学校
8 使用希望施設	体育館（全面 / A面・B面）・ギャラリー・グラウンド ※入口側 ※ステージ側
9 使用希望曜日・時間	曜日 時 分から 時 分まで
10 使用目的	

11 会 員 名 簿

※ ☐ 市内の中学生以下のみの団体である。
（該当する場合は、☐に✓を記入してください。）

_____人

番号	氏 名	年 齢	職 業	住 所
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

（注）会則、規則等がある場合は、一部提出してください。