

# 学校体育施設開放利用団体登録申込書

(申請先) 上田市教育委員会

申請日 令和 年 月 日

フリガナ

申請者氏名

●記入上の注意事項

- ・太枠の中のみ全てご記入ください。
- ・申請日は申込書提出日を記入ください。
- ・申請者氏名は実際に申請に来られた方の氏名でお願いいたします。(代表者名ではありません。)
- ・希望割合は、施設を全体として見た場合の割合(全体、半分、何分の1、その他)で選択または記入ください。コート数ではありません。その他括弧内にはステージ、3階、道場 など、特別な場所を使用する際、記入ください。
- ・希望曜日・時間帯については、調整会議にて確定しますので、参考までにご記入ください。
- ・勤務先の連絡については緊急時に必要になる場合があります。ご記入をお願いいたします。
- ・代表者及び連絡者の住所、連絡先について、学校・利用団体に教えることを、本紙の提出をもって承諾していただきます。

次のとおり申請します。

申請に当たっては、次の内容を確認のうえ、口にレを記入してください。

上田市暴力団排除条例(平成24年3月26日 上田市条例第6号)第7条の規定に基づき、本施設の利用が暴力団の活動を助長し、又は暴力団の運営に資することとなると認められるときは、利用を承諾されず、承認を取り付けられても異議のないことを誓約します。

利用者等が暴力団員でないことを確認するため、市が必要に応じて本書を関係機関に提供することを同意します。

希望学校名							施設		体育館・校庭	
曜日	月	火	水	木	金	土	希望期間	通年	希望時間帯(24時間法で記入)	
優先順位							指定	月～	月	: ~ :
フリガナ(フルネームで記入)							利用人数	人		
利用団体名								希望割合	全体・半分・___分の1 その他( )	
利用種目										

代 表 者	フリガナ (フルネームで記入)									
	氏名									
	〒	—			(アパート等の方は建物名及び部屋番号までご記入ください)					
	住所									
	連絡先	携帯	—			—	自宅	—		
	メールアドレス (利用禁止日の連絡等に使用します・任意)									
	勤務先名									
勤務先電話番号	—			—						

※代表者と同じ場合は、氏名欄に同上と記入。 (平日の昼間連絡のつく方)	フリガナ (フルネームで記入)									
	氏名									
	〒	—			(アパート等の方は建物名及び部屋番号までご記入ください)					
	住所									
	連絡先	携帯	—			—	自宅	—		
メールアドレス (利用禁止日の連絡等に使用します・任意)										