

## 学校等体育施設夜間使用団体登録届出書

年 月 日

御殿場市教育委員会 様

団体名	_____		
種 目	_____		
	〒	_____	
責任者住所	_____		
氏 名		電話	_____
連絡先		電話	_____
メールアドレス	_____		

次の学校等体育施設の夜間使用団体として登録したいので、加入者名簿を添付して届出します。

- 1 学校名: \_\_\_\_\_ 学校
- 2 施設名: 運動場 ・ 体育館 ・ 格技場 ・ 卓球場  
トレーニングルーム(玉穂小のみ)
- 3 希望曜日: 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土

施設を使用する際は、なるべくスポーツ保険(傷害・施設賠償)に加入するようにしてください。

## 加入者名簿

	氏 名	年 齢	住 所	市外在住の方は 事業所名・学校名を記入
1 (責任者)				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

20名を超える場合は、この様式をコピーして使用してください。

・市民や報道機関等から、スポーツ活動団体について取材等の照会があった場合、貴団体の活動及び責任者連絡先を紹介してもよいでしょうか。

はい ・ いいえ

・活動メンバーを募集していますか。(市民等から、スポーツをやりたいので活動団体を教えてほしい照会があった場合、貴団体の活動及び責任者連絡先を紹介してもよいでしょうか。)

はい ・ いいえ

## 学校等体育施設夜間使用団体登録届出書

年 月 日

御殿場市教育委員会 様

団体名 \_\_\_\_\_

種 目 \_\_\_\_\_

〒

責任者住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

メールアドレス \_\_\_\_\_

必ず記入願います。

次の学校等体育施設の夜間使用団体として登録したいので、加入者名簿を添付して届出します。

1 学校名: \_\_\_\_\_ 学校

2 施設名: 運動場 ・ 体育館 ・ 格技場 ・ 卓球場  
トレーニングルーム(玉穂小のみ)

3 希望曜日: 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土

活動希望日を \_\_\_\_\_ で囲んでください。

施設を使用する際は、なるべくスポーツ保険(傷害・施設賠償)に加入するようにしてください。

## 加入者名簿

	氏名	年齢	住所	市外在住の方は 事業所名・学校名を記
責任者 1	地番まで記入願います。(例)御殿場市萩原483			
2				
3				
4	市外の方で御殿場市内に通勤・通学をしている方は事業所名・学校名を記入してください。			
5				
6				
7	・児童・生徒の見守り等の保護者も含め、学校等体育施設へ入る方は全員記入をお願いします。送迎のみの方は記入不要です。			
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

どちらかに を付けてください。

20名を超える場合は、この様式をコピーして使用してください。

・市民や報道機関等から、スポーツ活動団体について取材等の照会があった場合、貴団体の活動及び責任者連絡先を紹介してもよいでしょうか。

・活動メンバーを募集していますか。(市民等から、スポーツをやりたいので活動団体を教えてほしい照会があった場合、貴団体の活動及び責任者連絡先を紹介してもよいでしょうか。)

はい	いいえ
はい	いいえ