



## 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。