

安城市学校施設開放利用団体登録申請書

(新規 ・ **更新** ・ 変更 ・ 廃止)

利用者

登録番

記入例

(更新)

申請日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇)			
申請者	ふりがな	あんじょう いちたろう		
	氏 名	安城 市太郎		
	電話番号	(0566) 75 - 3535	携帯電話	090 - 1234 - 5678
	住 所	〒446-0061 安城市新田町新定山41-8		

・申請者を記入してください。
・代表者や連絡者以外でも申請可能です。

<記入上の注意>

- 1 太枠の中の部分をご記入ください。
- 2 Mailアドレスはスポーツ課から学校施設開放に関する連絡用と仮予約申請の際のシステムからの確認メール用になります。
- 3 登録内容は安城市学校施設開放利用に関する目的以外で使用する目的は、登録できません。
- 4 登録内容に応じて、後日、追加資料の提出を求める場合があります。

(登録内容)

篠目中学校の夜間テニスコートの利用を希望される場合は、○をつけてください。

ふりがな	あんじょうすぽーつくらぶ										登録布				
団 体 名	安城スポーツクラブ										安城南	学校			
パスワード (4~8文字の英数字)	a	n	j	o	s	p	9	9			篠目中学校夜間 テニスコート利用	○			
Mailアドレス ※できるだけ記入願います。 (代表者以外でも可)	XXXXXX12345@XXXX.XX.XXX														
主要競技、利用目的	↑メールアドレスはできるだけ記入をお願いします。(責任者以外でも可) また記入の際は、1 (イチ) とI (エル)、0 (ゼロ) とo (オー)などを区別して記入してください。														
還付先口座 (ゆうちょ銀行 またはその他の 金融機関を 選んで記入し てください)	ゆうちょ銀行	記号(5桁)				番号(8桁)									
	金融機関	あんじょう										銀行	・ 農協 ・ 信用金庫	安城支	店
	銀行コード	1	2	3	4	支店コード	1	2	3	預金 種類	普通	・ 当座			
	口座番号	1	1	1	2	2	2	2	口座番号は右詰めでご記入ください。						
	フリガナ	アンジョウスポーツクラブダイヒョウアンジョウイチタロウ													
	口座名義人	安城スポーツクラブ 代表 安城 市太郎													

<裏面につづく>

代表者	ふりがな	あんじょう いちたろう		
	氏 名	安城 市太郎		
	電話番号	(0566) 75 — 3535	携帯電話	090 — 1234 — 5678
	住 所	〒446-0061 安城市新田町新定山41-8		
連絡者	ふりがな	あんじょう うい		
	氏 名	安城 羽衣		
	電話番号	(0564) XX - XXXX	携帯電話	080 - XXXX - XXXX
	住 所	〒 XXX - XXXX 岡崎市XXX町XXXXX 〇〇マンション101		

※同種目の他団体の代表者・連絡者を兼務することは原則できません。

※代表者が兼ねる場合は記入不要。
※同種目の他団体の代表者・連絡者を兼務することは原則できません。

・代表者が連絡者を兼ねる場合は連絡者の欄の記入は不要です。
・代表者または連絡者のどちらかは安城市在住の人でお願いします。

営利を目的とした活動ではないことの確認（必ず記入をお願いします。）

団体の収入（ <input checked="" type="radio"/> 有・無）	※有の場合は主な収入について、該当項目にチェックを入れ、金額及び必要事項を記入してください。
<input type="checkbox"/> 年会費_____円/1人あたり	<input type="checkbox"/> 利用ごとに参加費を徴収 _____円/1人あたり
<input checked="" type="checkbox"/> 月会費 3,000 円/1人あたり	<input type="checkbox"/> その他※具体的に記入してください
<input type="checkbox"/> 入会費_____円/1人あたり	()
指導者（講師やコーチ等を含む）への謝礼（ <input checked="" type="radio"/> 有・無）	※有の場合は指導者ごとに金額を記入してください。 指導者は会員として会員名簿に加えてください。
講 師 5,000 円 / 回 <input checked="" type="radio"/> 月 () _____ 円/回・月	
コ ー チ 3,000 円 / 回 <input checked="" type="radio"/> 月 () _____ 円/回・月	
支出状況（支出項目の有無を記入してください。金額は不要です。）	
・ 施設、照明使用料（ <input checked="" type="radio"/> 有・無）	・ 協会等登録費（ <input checked="" type="radio"/> 有・無）
・ 指導者への謝礼（ <input checked="" type="radio"/> 有・無）	・ 大会参加費（有・ <input checked="" type="radio"/> 無）
・ 消耗品(医薬品等)代（有・ <input checked="" type="radio"/> 無）	・ 合宿費（有・ <input checked="" type="radio"/> 無）
・ 保険代（ <input checked="" type="radio"/> 有・無）	・ その他（ ）
・ 備品(用具など)代（有・ <input checked="" type="radio"/> 無）	・ その他（ ）