

市立学校体育施設利用申請書（スポ少・統合型地域スポーツクラブ等）

※整理番号：

（フリガナ）：

1. 申請団体名：

2. 利用期間： 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3. 利用希望学校： 使用施設（区分）： （ ）

利用希望曜日・ ・時間① 曜日 時 分 ～ 時 分	利用希望曜日・ ・時間⑤ 曜日 時 分 ～ 時 分
利用希望曜日・ ・時間② 曜日 時 分 ～ 時 分	利用希望曜日・ ・時間⑥ 曜日 時 分 ～ 時 分
利用希望曜日・ ・時間③ 曜日 時 分 ～ 時 分	利用希望曜日・ ・時間⑦ 曜日 時 分 ～ 時 分
利用希望曜日・ ・時間④ 曜日 時 分 ～ 時 分	利用希望曜日・ ・時間⑧ 曜日 時 分 ～ 時 分

4. 利用目的

5. 備考

6. 利用人数 男性 人 ， 女性 人 ， 合計 人

7. スポーツ安全保険加入の写し： 提出済 ・ 未提出（利用開始前に提出） ・ 提出免除（スポ少のみ）

8. 連絡先 ※団体当事者間で利用調整を要する場合、相手方に対して他の目的には使用しないことを条件に「代表者」の方のお名前及び連絡先を教えることがありますので、予めご了承下さい。

代表者	氏名： 氏名（フリガナ）
	電話番号1： 電話番号2：
	〒 住所：
メルマガ登録お願いします！利用不可日更新案内いたします。	
代表者以外の連絡先	1人目 氏名： 氏名（フリガナ）
	電話番号1： 電話番号2：
	〒 住所：
2人目	氏名： 氏名（フリガナ）
	電話番号1： 電話番号2：
	〒 住所：

誓約書

潮来市教育委員会教育長 様

上記により、市立学校体育施設及び備品等の使用を申請します。

また、過失により施設・備品等を破損、または紛失した際には、私どもで弁償いたします。

申請日 令和 年 月 日 代表者住所

代表者氏名