

年 月 日

(宛先) 高松市教育委員会

申請者 団 体 名

代表者名

高松市立中学校体育施設利用登録申請書

高松市立中学校体育施設の利用登録を受けたいので、次のとおり申請します。

			利用者 ID		
団体名	カナ			暗証番号	
	漢字			利用種目	
代表者	氏名	カナ			利用する施設 運動場 体育館 卓球室
		漢字			
	住所	〒		会員数	人
	電話番号	自宅 () ー 勤務先 () ー 携帯 ー ー			
代表者以外の連絡者	氏名	カナ			会員登録 地域場 職 クラブ
		漢字			
	住所	〒		登録区分	1 新 規 2 更 新
	電話番号	自宅 () ー 勤務先 () ー 携帯 ー ー			
会 員 募 集			1 する 2 しない		
※ 確 認 書 類		免許証 ・ パスポート ・ 健康保険証 ・ その他 ()			
※ 確 認 日		年 月 日		※ 確 認 担 当 者	

注

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 該当する項目を○で囲んでください。
- この申請書の提出の際に、免許証その他の申請者の身分が確認できる証明書を提示してください。
- 高松市立中学校体育施設開放事業（以下「開放事業」という。）のために収集した個人情報、開放事業のみに使わせていただくほか、法令に定める場合を除き、御本人の同意を得ることなく第三者に開示・提供することはありません。

会 員 名 簿

【チェックをお願いします】

☐ 会員は高校生以下ではありません。

No.	氏 名	年 齢	自 宅 又 は 勤 務 先 の 住 所	電 話 番 号	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

注

- 1 代表者及び連絡先となっている者も会員名簿に記入してください。
- 2 電話番号の欄には、自宅又は勤務先の電話番号を記入してください。
- 3 この欄にすべてを記入できない場合は、別紙に記入の上、添付してください。