

<記入例>

センター長	リーダー	担当	受付

データ
入力・確認

様式第3号

施設使用団体登録申請書

(宛先) 所沢市長

申請年月日	令和7年 4 月 19 日
団体名	ら・ら・ら SONG
代表者	住所 〒359-2264 所沢市三ヶ島8丁目111-22
	フリガナ 氏名 みかじま はるこ 三ヶ島 春子
	電話番号 090-8765-4321
	Eメール XXX-XXX@XXX.ne.jp

施設の使用に係る団体登録について、下記のとおり申請します。

記

1 登録期間 令和 7年 7月 1日から 令和 8年 6月 30日まで

2 使用目的 ゴスペル

- 3 添付書類 団体活動状況表
 会員名簿
 規約等

- 4 連絡先 代表者に同じ
 代表者以外 (以下に記入)

住所	〒359-2267 所沢市林4丁目359-12
フリガナ 氏名	ところざわ たくろう 所沢 太郎
電話番号	080-1111-1111
Eメール	OOOO_OOO@OOO.com

登録番号	3	0					
------	---	---	--	--	--	--	--

分類

目的

<記入例>

センター長	リーダー	担当	受付

データ
入力・確認

様式第3号

所沢市地区体育館使用団体登録申請書

(宛先) 所沢市教育委員会

申請年月日	令和7年 4 月 19 日
団体名	Enjoy スポーツ
代表者	住所 〒359-2264 所沢市三ヶ島8丁目123-45
	フリガナ 氏名 みかじま たろう 三ヶ島 太郎
	電話番号 090-1234-5678
	Eメール XXX-XXX@XXX.ne.jp

所沢市地区体育館の使用に係る団体登録について、下記のとおり申請します。

記

- 登録期間 令和 7年 7月 1日から 令和 8年 6月 30日まで
- 使用目的 ラケットテニス
- 添付書類 団体活動状況表
 会員名簿
 規約等
- 連絡先 代表者に同じ
 代表者以外 (以下に記入)

住所	〒359-2267 所沢市鞆谷3丁目456-89
フリガナ 氏名	鞆谷 よし子
電話番号	070-3333-4444
Eメール	OOOO_OOO@OOO.ne.jp

登録番号	3	0						
------	---	---	--	--	--	--	--	--

分類

目的

団体活動状況表

該当する に をつけ、下線部及び表の枠内へ必要事項をご記入ください。

1 活動内容について

- 活動目的・内容を記した規約・会則を添付します。
- 団体は、会員により自主的に運営し、営利、政治及び宗教活動は行いません。
- 同等の会員及び活動内容で、所沢市立まちづくりセンターへ重複した団体登録は行いません。

2 活動予定日及び時間について

- 毎週 _____ 曜日[午前・午後] _____ 時 _____ 分～[午前・午後] _____ 時 _____ 分
- 第 2・4 週の 木 曜日[午前・午後] 9 時 00分～[午前・午後] 11 時 00分
- その他 _____ の[午前・午後] _____ 時 _____ 分～[午前・午後] _____ 時 _____ 分 ※具体的に
- 不定期

3 会計について(以下の項目を満たしている会計報告を添付することも可能です)

- (1)入会金の額 _____ 500 円
- (2)会費の額 _____ 500 円(年会費・月会費・開催毎・その他 _____)
- (3)その他に徴収する場合 _____ 費として _____ 円
- (4)会計の収支(前年度実績/新規設立団体は予算) 次の通り / 別紙の通り

収入 _____ 56,320 円(詳細は下表のとおり)

項 目	内 訳	小 計	備 考
前年度繰越金		5,320円	
会 費	(年・ <u>月</u>) 会費 500円× 7人× 12回	42,000円	
	月会費 500円× 2人× 8回	8,000円	
その他 (入会金など)	(内容 <u>入会金</u>) 500円× 2人	1,000円	

支出 _____ 56,320 円(詳細は下表のとおり)

項 目	内 訳	小 計	備 考
会場使用料	630円× 20回、 320円× 2回	13,240円	
講師謝礼	1,000円× 12回、 _____ 円× _____ 回	12,000円	
その他の支出	(内容 <u>ボール代</u>)	16,800円	
	<u>スポーツ安全保険代</u>	7,200円	
	<u>総会用事務用品費</u>	1,500円	
次年度繰越金		5,580円	

- 上記会計は、会員全員に情報共有しています。

4 会員について 会員名簿は次の通り / 会員名簿は別紙の通り

※ この会員名簿と同様の内容であれば、団体等でお持ちの名簿でも可能です。会員数が下表の枠数を超える場合は、名簿の添付をお願いいたします。

ご記入いただいた個人情報は、団体登録事務以外には使用いたしません。

役員等 ※代表者を含め2名以上、住所及び日中の連絡先をご記入ください。(公民館からの連絡に必要です)

役職名	氏名	住所	電話番号	連絡順
会長	三ヶ島 太郎	三ヶ島8丁目123-45	090-1234-5678	2
副会長	林 花子	林9丁目987-1	04-2900-1234	3
会計	狭山 小次郎	狭山ヶ丘8丁目67-8	080-1111-2222	4
会場係	糺谷 よし子	糺谷3丁目456-89	070-3333-4444	1

その他の会員(所沢市内在住・在勤・在学の方は住所欄の右欄、該当する枠内に○を記載)

	氏名	住所(地番省略可)	所沢市内				氏名	住所(地番省略可)	所沢市内		
			住	勤	学				住	勤	学
1	藍 上男	三ヶ島5丁目	○			11					
2	柿 久家子	林3丁目	○			12					
3	差須 世子	入間市藤沢1丁目		○		13					
4	館津 貞人	入間市小谷田3丁目				14					
5	何 縫乃	狭山ヶ丘1丁目	○			15					
6						16					
7						17					
8						18					
9						19					
10						20					

合計 9 名(うち市内在住・在勤・在学 8 名)

団体の構成メンバーの種類 青少年 女性 成人 高齢者 その他

5 入会希望者について

随時受入 受入不可 → 理由 _____

※ 団体情報を、サークル案内やホームページに掲載しています(掲載内容:団体名・活動内容・会員の構成・活動日・活動時間・入会金・会費)

加入や見学の希望など、公民館へ問合せがあった際に先方に伝える連絡先

氏名 三ヶ島 太郎 連絡先 090-1234-5678

6 指導者・講師について 指導者・講師あり / 指導者・講師なし

	氏名	謝礼
指導者①	波比布 兵歩	1,000円(月)年 その他()
指導者②		円/月・年 その他()

会員全員の合意により、指導をお願いする指導者・講師を決めています。

指導者・講師への謝礼額は、会員全員の合意により定めた額です。

団体の自主的な運営に関し、指導者・講師が指図したり、干渉したりすることはありません。

所沢市公共施設利用者カード登録(変更)申請書(団体用)

令和7年 4月 19日

1 新規 2 更新 3 廃止 4 変更(内容 代表者)

団体登録番号	3 0 1 5 5 3 3 6										暗番				証号			
(新規登録の方は記入不要です。)																		
フリガナ	E n j o y ス ポ ー ツ																	
団体名	E n j o y ス ポ ー ツ																	
フリガナ	ミカジマ タロウ																	
代表者氏名	三ヶ島 太郎																	
代 住 所	〒 3 5 9 — 2 2 6 4																	
	所 沢 市 三 ヶ 島 8 丁 目 1 2 3 - 4 5																	
表 自 宅 TEL	04-2999-9999										連絡先 TEL (勤務先等)			(090) 1234-5678				
	FAX 番号 () —																	
者 勤 務 先・住 所	〒																	
使 用 目 的	ラケットテニスの練習、試合																	
人 数	大 人										子 ども							
	市 内										市 外							
	8人										1人							