|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 体育館担当 | 団体担当 | 受付 |
|  |  |  |  |  |

様式第3号

所沢市体育施設利用団体登録申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請年月日 | | 年　　　　　月　　　　日 |
| 団体名 | |  |
| 代表者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 | (　　　　　　　) |

（宛先）所沢市教育委員会

所沢市体育施設の利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. 登録内容　　　新規・継続 (変更あり・変更なし)
2. 登録期間 　　年　　月　　日から　　　年５月３１日まで
3. 登録施設名 所沢市民体育館
4. 利用種目
5. 添付書類 □　所沢市公共施設利用者カード登録（変更）申請書（団体用）

□　メンバー構成表

　　 □　団体活動状況調査票

□ 会則

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | ０ |  |  |  |  |  |  |

（係記入欄）　登録番号

* 必ず代表者の方が窓口にお越しください。（身分証明書､団体の利用者カード持参）

体育館確認欄

□ 原則として、１０人以上の者によって組織される団体であること

□ 団体を組織する者の半数以上が市内に居住し、又は通勤し、若しくは通学する者であること

□ 主に市内で活動する団体であること

□ 団体の運営が当該団体を組織する者によって自主的かつ非営利的に運営されていること

様式第４号（その２）

**所沢市公共施設利用者カード登録(変更)申請書(団体用)**

**年　　月　　日**

|  |
| --- |
| **1　新規　2　更新　3　廃止　4　変更（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体登録番号** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **暗証番号** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| **(新規登録の方は記入不要です。)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **フリガナ** | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |
| **団体名** | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |
| **代　　　　　　表　　　　　　者** | **フリガナ** |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |
| **代表者氏名** |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |
| **住所** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **〒** | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | **―** | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
| **自宅**  **TEL** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **連絡先TEL**  **（勤務先等）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **(　　　)　　　－** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FAX番号** | **(　　　)　　　－** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **勤務先・**  **住所**  市外在住で、　所沢市内在勤の方は、ご記入ください |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **〒** | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | **―** | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
| **利用目的** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **人数** |  | **大人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **子ども** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **市内** | **人**  狭山・入間・飯能・日高を含む | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **人**  狭山・入間・飯能・日高を含む | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **市外** | **人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

メンバー構成表 　　　　　　　　　　　　　　　　※独自で作成したものでもかまいません

団体名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 住　　　所 | 備考 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |

所沢市民体育館団体活動状況調査票

１．団体名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 種　目 |  |

２．活動日及び時間帯

　 （１）毎週（　　　　）曜日

　 （２）月（　　　）回、第（　　　　 　　　　）曜日

　 （３）その他（　　　 　　　　　 　　　 　　　 　　　　　　　　　　）

　 （４）活動時間帯　午前・午後（ 　：　　 ）～ 午前・午後（ 　：　 　）

３．入会希望者について

＊受け入れを希望の場合は項目７“掲載する”に○をつけ

　「団体紹介」を提出してください。

　　（　　）随時受け入れている

　　（　　）欠員が出たときのみ受け入れている

　　（　　）受け入れていない　→ 理由（　　　　　　　　　　　　　　）

４．会の運営について

　　 会則がありますか？　　　１．ある　　　２．ない

５．会計について

　　（１）入会金を徴収していますか？

　　　　　１．徴収している　→　（　　　　　　　　　）円

　　　　　２．徴収していない

　　（２）会費を徴収していますか？

　　　　　１．徴収している　→　　年会費　　 （　　　　　　　　円）

　　　月会費　　 （　　　　　　　　円）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１回につき （　　　　　　　　円）

　　　　　　　　　　　　　　　　　その他　 　（　　　　　　　　　　　　）

　　　　　２．徴収していない

６．指導者について

　　（１）指導者がいますか？　　　　　　１．いる　　　　２．いない

７．市民体育館では、スポーツ振興のための情報提供の一環として、団体の一覧表を

　　作成し、自由に閲覧できるようにしています。

　 団体一覧表への掲載について、該当する番号に○をつけてください。

　　 ※掲載される個人情報は、代表者の氏名及び電話番号です。

　　　　　　　　１．掲載する　　　　　　　　　２．掲載しない

　　＊入会希望者の受け入れを希望の場合は、“掲載する”に○をつけ「団体紹介」を提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所沢市民体育館団体紹介　　　　　　　　年度 | | | | |
| 団体名 |  | | 種　目 |  |
| 会　員 | 大人 男　　　 人　こども 男　 　　人 | | 年齢層 |  |
| 大人 女　 　　人　こども 女　　 　人 | |
| 代表者 |  | | 連絡先 |  |
| 活動日及び時間帯： | | | | |
| 活動内容 | |  | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| ※写真など | | | | |