

新規・更新 いずれかに○印を記入してください。

更新 **新規**

年 月 日 No.

記入例

令和〇〇年度 学校開放施設団体登録申請書

利用者の義務を守る事及び登録事項に虚偽のない事を誓い、下記のとおり登録を申請します。

- ※ 登録申請にあたっては、必ず裏面記載の各項目を確認のうえ記入してください。
- ※ 太枠の中は全て記入して下さい。 ※ 黒ボールペンで丁寧に記入して下さい。

記

ふりがな	まなびい	利用施設	学校施設開放(北小/北中) 多目的室			
団体名	マナビィ					
代表者	ふりがな	ながくて たろう	電話	0561-〇〇-〇〇〇〇	緊急連絡先【携帯】	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	氏名	長久手 太郎 (印)				
	住所	〒480-1103 長久手市岩作城の内〇〇-〇〇				
	勤務先または在学先		勤務先【在学先】電話番号			
※ 上記の代表者が予約等の事務を行う場合は、下記の「事務担当者」欄は記入不要です。 代表者以外の方が事務を行う場合のみ、その方についての情報を下記にご記入ください。						
事務担当者	ふりがな		電話			
	氏名			緊急連絡先【携帯】		
	住所	〒 -				
	勤務先または在学先		勤務先【在学先】電話番号			

※ 更新団体のみ記入してください。新規の団体は、記入不要です。

ID番号

新規の団体は、必ず記入してください。(4~8桁)
更新の団体は、変更の場合のみご記入ください。

パスワード

メールアドレス

<メンバー一覧表> ※ 代表者も記入して下さい

番号	氏名	年齢	住所	TEL	市内勤務先・学校名 ※市外在住の方のみ
代表者	長久手 太郎	39	長久手市岩作城の内〇〇-〇〇	0561-63-〇〇〇〇	
2	長湫 一郎	40	長久手市五合池〇〇〇●●●●	0561-52-〇〇〇〇	
3	岩作 花子	35			
4	上郷 次郎	25			
5	前熊 さつき	28			
6	大草 めい	24			
7	〇〇 〇〇				
8	〇〇 〇〇				
9	〇〇 〇〇				
10	〇〇 〇〇		名古屋市守山区〇〇〇●●●●	052-055-〇〇〇〇	愛知医科大学
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

登録には、10人以上のメンバーが必要です。

市外在住で、長久手市内に在勤/在学の方のみ記入してください。

行間を空けずに上から詰めて記入してください。

- ※ ご記入頂いた個人情報、内部資料(登録者名簿等)を作成する目的のみに利用し、他の目的には一切使用いたしません。
- ※ 名簿は別紙添付でも可

〔確認事項〕

※ 学校施設の開放日は、土曜日です。

※ 学校開放施設の登録メンバーは、団体人数が10人以上で、その全員が市内在住、在勤、在学の方で構成されていること。

※ 施設の注意事項が守られなかったり、利用マナーが悪いと判断した場合、また本申請書において虚偽の申請があった場合はそれ以降の利用をお断りすることがありますので予めご了承ください。

特記注意事項記入表

日時	注 意 事 項

確 認 書 貼 り 付 け 欄