

様式第 1 号（第 1 2 条関係）

学校体育施設利用団体登録申請書

年 月 日

砺波市教育委員会 あて

団 体 名

代表者名

体育施設の利用団体として登録したいので次のとおり申請いたします。

団 体 の 名 称			
団体の所在地			
団体の代表者			
目 的			
人 数		男 人 ・ 女 人 計 人	
使 用 者 ・ 責 任 者	氏 名		
	職 業		
	住 所	〒	電話番号
	連 絡 先	携帯電話番号	
	氏 名		
	職 業		
	住 所	〒	電話番号
	連 絡 先	携帯電話番号	
	氏 名		
	職 業		
	住 所	〒	電話番号
	連 絡 先	携帯電話番号	
登 録 年 月 日	令和 年 月 日	登録番号	
利 用 施 設 名	小・中学校 (体育館・運動場（夜間照明）・武道館・テニスコート）○印を付けてください		
利 用 希 望 日 及 び 種 目	曜日 種目： (例：通年毎週火曜日 種目：ビーチボール) 19：30～21：30 など 曜日、使用時間帯をハッキリと		

※太枠以外について、ご記入ください。

学校体育施設利用団体登録申請書

令和8年1月30日

砺波市教育委員会 へ

団体名 砺波バドミントンクラブ

代表者名 出町 太郎

体育施設の利用団体として登録したいので次のとおり申請いたします。

団体の名称		砺波バドミントンクラブ		
団体の所在地		砺波市太郎丸		
団体の代表者		出町 太郎		
目的		競技力の向上		
人数		男 13人 ・ 女 10人 計 23人		
使用者・責任者	氏名	出町 太郎	←この欄に記載された方にメール等で連絡します。 代表者と責任者が異なる方はご注意ください。	
	職業	会社員		
	住所	砺波市太郎丸1 〒939-1300		
	連絡先	携帯電話番号 090-××××-××××		
	氏名	豊町 次郎		
	職業	会社員		
	住所	砺波市豊町1 〒939-1300 ●× 電話番号 0763-32-※※※※		
	連絡先	携帯電話番号 090-×××××-〇〇〇〇		
	氏名	本町 三郎		
	職業	公務員		
	住所	砺波市本町1 〒939-1300 ●× 電話番号 0763-32-※※※※		
	連絡先	携帯電話番号 090-×××××-〇〇〇〇		
登録年月日	令和 年 月 日	登録番号		
利用施設名	出町 ④・中学校 ( <u>体育館</u> )・運動場(夜間照明)・武道館・テニスコート) ○印を付けてください			
利用希望日及び種目	毎週火曜日 種目:バドミントン 19:30~20:00 (例:通年毎週火曜日 種目:ビーチボール) 19:30~21:30 など 曜日、使用時間帯をハッキリと			

※太枠以外について、ご記入ください。