登録番号

廃校体育施設スポーツ開放利用登録申請書

年 月 日

新城市教育委員会

クラブ・グループ名 責 任 者 氏 名

下記のとおり登録事項に虚偽のないことを誓い、廃校体育施設スポーツ開放の利用団体として登録申請します。

記

スポーツ開放施設				
クラブ・グループ名				
所		在	地	
責任者	住		所	
	氏		名	
	電	話者	番 号	
利	用	種	I	
登	録	人	数	
備			考	

(添付書類) 構成員の氏名、住所及び電話番号の一覧表