

十日町市学校体育施設開放事業利用申込書

団体名		競技種目	
-----	--	------	--

利用責任者（管理指導員）

ふりがな		〒	—	
氏名		連絡先	住所：	番地
勤務先		電話		

希望内容（指定曜日[○]は教育委員会で記入します）

学校名	第1希望		期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	第2希望				
曜 日 (○印)	第1希望	月・火・水・木・金・土・日	時 間	①	曜 AM・PM : ~ :
	第2希望	月・火・水・木・金・土・日		②	曜 AM・PM : ~ :
	指定曜日	月・火・水・木・金・土・日		③	曜 AM・PM : ~ :
回 数	毎週 ___回 隔週 ___回 月 ___回	利用場所	・屋内体育館（全面・半面） ・柔剣道 ・グラウンド ・その他（ ）		
付 記					

使用料減免申請

減免の有無	有（有の場合は下記理由の該当する項目にチェック）	無
減免理由	<input type="checkbox"/> 小学生及び中学生の育成を目的とした活動 （※構成員の8割以上が小中学生の場合のみ該当） <input type="checkbox"/> 市内の地域行事 <input type="checkbox"/> 市内のPTA行事 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブが主催・主管する事業 <input type="checkbox"/> 「学校体育施設開放事業運営委員会」又は「公民館利用団体」の登録団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

上記のとおり利用の許可を受けたいので申し込みます。

令和 年 月 日

十日町市教育委員会 様

〒 —

（代表者）住所 _____ 番地

氏名 _____

(受付) 令和 年 月 日

(許可) No.小・中— —

令和 年 月 日

学校長印

学校体育施設開放事業利用団体 登録者名簿

No.	氏 名	年齢	性別	住 所	勤務先又は学校名
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					

- ★ 年齢・性別も必ず記入してください。
- ★ 登録には5名以上の利用者が必要です。
- ★ 用紙が不足する場合は、コピーするか同項目を記載した任意用紙を添付してください。

記入例

十日町市学校体育施設開放事業利用申込書

団体名	十日町スポーツクラブ	競技種目	バドミントン
-----	------------	------	--------

利用責任者（管理指導員）

ふりがな	とおかまち いちろう	連絡先	〒948-0103
氏名	十日町 一郎		住所：十日町市寅甲415番地1
			電話：025-756-5013
勤務先	(株)十日町商会	電話	025-752-4377

希望内容（指定曜日）は教育委員会で記入します）

学校名	第1希望	十日町中学校	期 間	24年4月1日～25年3月31日		
	第2希望	十日町小学校(西体育館)				
曜 日 (○印)	第1希望	月 火 水 木 金 土・日	時 間	①	月曜 AM・PM	6:30～9:00
	第2希望	月 火 水 木 金 土・日		②	金曜 AM・PM	6:30～9:30
	指定曜日	月・火・水・木・金・土・日		③	水曜 AM・PM	6:30～9:30
回 数	毎週 3 回 隔週 ____ 回 月 ____ 回	利用場所	<input checked="" type="checkbox"/> 屋内体育館 (全面・半面) <input type="checkbox"/> 柔剣道 <input type="checkbox"/> グラウンド <input type="checkbox"/> その他 ()			
付 記	・水曜が不可なら火曜を希望。 ・月曜と金曜は全面使用、水曜もしくは火曜は半面使用を希望。					

使用料減免申請

減免の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (有の場合は下記理由の該当する項目にチェック)	無
減免理由	<input type="checkbox"/> 小学生及び中学生の育成を目的とした活動 (※構成員の8割以上が小中学生の場合のみ該当) <input type="checkbox"/> 市内の地域行事 <input type="checkbox"/> 市内のPTA行事 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブが主催・主管する事業 <input checked="" type="checkbox"/> 「学校体育施設開放事業運営委員会」又は「公民館利用団体」の登録団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	

上記のとおり利用の許可を求めたいので申し込みます。

概ね高校生以上で構成（小中学生の割合が8割未満）されている団体。

令和2年2月15日

十日町市教育委員会 様

概ね小中学生で構成（小中学生の割合が8割以上）されている団体。
小中学生の育成を目的として指導者がお
り活動している団体。

〒948-0103

代表者) 住所 十日町市小泉240番地1

氏名 十日町 二郎

(受付) 令和 年 月 日
(許可) No. 小・中 - -
令和 年 月 日

学校長

利用責任者（管理指導員）と
同じ方でも結構です。