障害者スポーツセンター

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **施　設　利　用　者　概　要　＜一般団体＞**  年　　月　　　日　現在 | | | |
| 団体名・個人名 |  | | |
| 設立年月日 | 昭和　・　平成　・　令和　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　日 | | |
| 競技種目等 |  | | |
| 代表者名 | ふりがな |  |  |
|  |  |
| 代表者連絡先 | 郵便番号（　　　　　－　　　　　　） | | |
| TEL： | FAX： | |
| 担当者名 | ふりがな | | |
| 担当者連絡先 | 名称・氏名等： | | |
| TEL： | FAX： | |
| 活動の概要 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| （年会費・月会費）一人あたり　　　　　　　　　円 | | |
| 利用の内容 | ※①誰を対象に　　②何の目的で　　③何をするか　を具体的に記載してください。 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 備考 | | | |
|  |
| ※　会則、規約等があれば添付してください  ※　裏面、構成員名簿は必ず作成してください。（必要事項が記載されている場合は、任意の名簿の提出で  も可とする。）  ※　原則同じ人が、同じ競技種目のチームに重複して登録することはできません。 | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **団体構成員一覧** | | | |
| № | 氏　　名 | 住　　所 | 連 絡 先 | 備　考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | | | |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  | |
| 19 |  |  |  |  |  | | |
| 20 |  |  |  |  |