

朝霞市体育・公園施設利用団体登録申請書

貴団体の概要についてお伺いします。 **団体の概要について該当するものに○をしてください**

1. 貴団体の概要について 一般団体(家族友人・サークル) ・ 学校活動(部活等) ・ 学生団体(サークル・クラブ) ・ 企業団体
2. 当施設の利用は営利を目的(レッスン料や著しく利益を得るような参加費の徴収)としない利用ですか? はい ・ いいえ
※いいえの場合は登録できません。

私たちは、下記の順守事項について同意し、以下のとおり利用団体登録を申請します。

(遵守事項) **同意の上、チェックして頂き、最後にご署名をお願いします** チェック

- 1 朝霞市の条例、規則、その他、施設の使用規定等を遵守していただきます。
- 2 利用者の故意または過失によって施設や設備等を破損・紛失した場合は、弁償していただく場合があります。
- 3 他の利用者や市民に迷惑をかけないように配慮して使用してください。
- 4 申請内容に変更が生じたときは、速やかに施設管理者に届け出てください。
- 5 虚偽の内容の登録や不正な利用が判明した場合は登録を取り消す場合があります。
- 6 上記項目について同意された方はご署名をお願いします。

署名 **朝霞 太郎**

次の該当する太枠の中を記入してください。

申請日	年 月 日		
登録種別	希望する種別に○をつけてください。 テニスコート (軟・ <input checked="" type="radio"/> 硬)	パスワード ※4桁の数字	● ● ● ●
団体の名称	(フリガナ) チーム アサカ 団体名を記載してください。 チーム 朝霞	構成人数	3 人

※代表者が18歳未満の場合は下記の保護者欄に保護者名を記載すること。 **代表者の必要事項を記入してください。**

代表者欄	代表者名・生年月日	(フリガナ) アサカ タロウ 朝霞 太郎	生年月日	西暦 ○○○○年 ○月 ○日 (○○ 歳)
	住所	郵便番号 (フリガナ) アサカシアオバダイ 〒351 -0016	朝霞市青葉台1-8-1	
	電話番号	048 (465) 9811	本人確認資料等 運転免許証・健康保険証・学生証・その他 ()	
	※代表者居住地が朝霞市以外の方で、朝霞市に在勤・在学の場合は記入をお願いします。			
社名及び事業所名 学校名	代表者居住所が市外で市内在勤・在学の場合は記載してください。			
勤務先・学校等所在地	〒351-	朝霞市		
電話番号	()	本人確認資料等 在勤証明・社員証・学生証・その他 ()		

※代表者が18歳未満の場合のみ記載してください。

保護者欄	氏名・生年月日	(フリガナ) 代表者18歳未満の場合は保護者を記載してください。	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
	住所	郵便番号 (フリガナ) 〒 -		
	電話番号	()		

※個人情報の取り扱いについては必要な措置を講じた上で本システム及び施設貸出に関するこのみに利用します。

有効期限 年 月 日

処理欄 ・ 区分1 (市内・3市・市外) ・ 区分2 (在住・在勤・在学)

備考欄

.....
.....
.....

検査	入力者	受付者