

様式第1号（第4条関係）

日本保健医療大学（幸手南キャンパス）グラウンド施設利用団体登録申請書

年 月 日

（あて先）幸手市教育委員会 教育長

次のとおりグラウンド施設の利用団体として登録を受けたいので申請します。

| | | | |
|----------------|--|------|---|
| ふりがな | | | |
| 団体名 | | | |
| 代表者住所 | | | |
| 代表者氏名 | | 電話番号 | |
| 利用目的 （活動内容） | | | |
| 会員数 | 人（うち児童・生徒 人） | 指導者 | 人 |
| 指導者氏名 | | | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 規約・会則等 <input type="checkbox"/> 活動実績 <input type="checkbox"/> 収支決算書 <input type="checkbox"/> 指導者及び会員等の名簿 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| スポーツ傷害 保険番号 | | | |
| 備考 | | | |
| ※登録年月日 | 年 月 日 | 登録番号 | |
| | ※登録有効期限は登録日が属する年度の3月31日までとします。 | | |

※印は記入しないでください。