

神戸市立中央体育館 チーム登録申請書《記入例》

◆ 記入方法 ◆

太枠内は、必ずご記入ください。記入がない場合は、受付できません。

① 申請日	平成30年10月10日提出	② 登録番号 (新規は記入不要)	503
団体名	ふりがな ちゅうおうばすけちーむ	③ 団体名	中央バスケットチーム
種目	バスケットボール	主な利用施設	競技場
④ 代表者	ふりがな ちゅうおう たろう	名前	中央 太郎
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	
	生年月日	西暦 1965年 10月 1日	
	住所	〒650-0017 神戸市中央区楠町4-1-1	
	連絡先	自宅： 078-341-7971 携帯： 090-****-****	
⑤ (連絡責任者)	ふりがな ちゅうおう はなこ	名前	中央 花子
	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	
	住所	〒650-0017 神戸市中央区楠町4-1-1	
⑥ 会費の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	有の場合、金額を記入： 200円/1回	
⑦ 重複登録の確認	<input checked="" type="radio"/> 済	メンバー数：⑧15人	<input type="checkbox"/> 主な利用者が高校生以下
<input checked="" type="checkbox"/> 営利目的ではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 利用規約、注意事項を遵守し、利用します。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記内容、メンバー表に虚偽はありません。			
⑨ 代表者自筆署名 中央 太郎			中央印

※太枠内のみご記入ください。

施設記入欄	資料確認	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> メンバー表	システム入力	重複確認	決裁		
	有効期限				館長	チーフ	担当
	年12月31日まで						
抽選カード受領年月日	⑩ 2020年10月25日	受領者署名	中央 花子				

- ①申請日 : 提出日をご記入ください。
- ②登録番号 : 更新の場合にご記入ください。新規登録は未記入でOKです。
- ③団体名 : 団体名は20文字以内でお願いします。また、必ずふりがなをご記入ください。種目と主な利用施設を1つご記入ください。
- ④代表者 : 使用許可申請書兼領収書に記載される方のお名前等をご記入ください。返金等を申請される場合、代表者の印鑑が必要になります。尚、勤務先については、お仕事をされていない方等、記入しなくて結構です。
- ⑤連絡責任者 : 代表者と同じ場合は、同様にチェックを入れてください。代表者とは別の場合、ご記入ください。
- ⑥会費の有無 : 団体内で会費を集めているかいないか。集めている場合、1人に対して1回又は1ヶ月等の集金の頻度と金額をご記入ください。
- ⑦重複登録の確認 : 団体メンバー内に、他団体に登録していないかの確認を必ずお取りください。重複登録があった場合は受理できません。
- ⑧メンバー数 : 代表者を含めた利用される方全ての方の人数をご記入ください。尚、利用するのが高校生以下の場合はチェックを入れてください。その場合は証明書類の提出が必須です。
- ⑨署名 : 各項目に同意いただけましたら、チェックを入れてください。また、代表者の自筆署名と印鑑を押印ください。
- ⑩受取サイン : 申請が受理された団体には、後日、抽選カードをお渡しします。抽選会当日にお渡ししますので、受取られた代表者もしくはメンバーの方のご署名をお願いします。
- メンバー表 : 登録番号は②と同様です。メンバーについては、利用される方全てのお名前等をご記入ください。未記入がある場合、受理できません。
- ※ 記入漏れや印鑑の押し忘れなどがあった場合、受付できませんので、ご注意ください。