

養老町体育施設利用者登録(更新)申請書

団体名		代表者名			
連絡先住所	〒 _____	構成人数	男	女	合計
			人	人	人
連絡先氏名		活動内容			
電話番号	TEL ()				
	携帯				
種目					
主な活動場所 <small>(〇を付けて下さい)</small>	① 総合体育館 (a. 体育室 b. 剣道場 c. 柔道場 d. 会議室) ② 中央公園野球場 ③ 多目的広場 ④ スマイルグラウンド ⑤ 笠郷テニスコート ⑥ グリーンハイツ養老運動場 ⑦ (_____ 学校) ナイター ⑧ 青少年グラウンド ⑨ 町民プール 2F 研修室	会費等の徴収	有・無		
		* 住民の方から入会希望等の問い合わせのあった際、紹介してよろしいか。 はい・いいえ			
活動日数	(週 _____ 回) (月 _____ 回)	結成年月日	昭和・平成	年	月 _____ 日

	登録No.
--	-------

以上のとおり会員名簿を添え体育施設利用団体の登録(更新)を申請します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者氏名

印

養老町体育施設利用者名簿

団体名 (

1	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
2	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
3	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
4	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
5	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
6	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		

)

養老町体育施設利用者名簿

7	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
8	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
9	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
10	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
11	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		
12	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)	
		昭和・平成	年	月	日		

団体名 ()

)

養老町体育施設利用者名簿

団体名 (

)

	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)	
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)		
		昭和・平成 年 月 日						
	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)	
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)		
		昭和・平成 年 月 日						
	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)	
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)		
		昭和・平成 年 月 日						
	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)	
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)		
		昭和・平成 年 月 日						
	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)	
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)		
		昭和・平成 年 月 日						
	氏名	住所	〒 -			携帯電話	所属連絡先(電話番号)	
		生年月日		年齢	性別	所属(勤務先・学校名)		
		昭和・平成 年 月 日						

団体名 (

)