

※ 使用者番号

# 学校開放施設使用登録申請書

## School Facility User Registration Form



大府市教育委員会 殿

 年 月 日  
 Date (Y/M/D):

下記のとおり、学校開放施設の使用団体として( **新規** ・ **変更** )登録申請をします。  
 Our group would like to register to use school facilities for our activities.

フ リ ガ ナ 名 団 体 名 Name of group		
フ リ ガ ナ 名 代 表 者 氏 名 Name of representative		
代 表 者 住 所 Address of representative	〒	
メ ー ル ア ド レ ス E-mail address	Name 氏名 <input type="checkbox"/> 上記と同じ	mobile phone 携帯電話 N 氏
	@	@
運 動 の 種 目 Kind of activity		
登 録 人 数 Number of participants	Number 人 ※大府市内の在住・在勤・在学者で10名以上の登録が必要です。 ※Must have at least 10 members who either live, work or attend school or university in the City of Obu	
スポーツをやりたい方に貴団体の連絡先・活動等を紹介してよろしいですか？ Do you give permission for us to give information on your activities and contact details to people interested in sport?	<input type="checkbox"/> 代表者氏名・連絡先を紹介してもよい → Yes, representative's name and contact information <input type="checkbox"/> 紹介してほしくない → No, please do not give out information about our group	

※大府市内在住・在勤・在学者以外は登録できません。登録された個人情報は、学校開放事務以外で使いません

※Members who do not either live, work, or attend school or university in Obu cannot be registered

※市外在住の方は、ご自宅の住所記入後、末尾に括弧書きで勤務先又は学校名を記入し、連絡先には、ご本人の連絡先を記入してください。

※If living outside Obu, write your company or school name in brackets after your address. Fill in your own telephone number.

番号 No.	氏 名 Name	年齢 Age	住 所 Address	連 絡 先 Tel
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

登録日

年 月 日

受付者

※大府市内の在住・在勤・在学者以外は登録できません。

番号 No.	氏 名 Name	年齢 Age	住 所 Address	連 絡 先 Tel
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				