

地区体育施設使用登録及び使用申請書 兼 免除申請書

団 体 名					
使用の目的（種目）		登録人員		人	
責 任 者	住 所	〒 ー 小松市 町			
	氏 名				
	電話番号	-	-	携帯番号	-
加入傷害保険		※加入している保険の名称をお書きください（例 スポーツ安全保険 など）			
使用施設名					
使用日時	定 期	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
		毎週 曜日 時 分 ～ 時 分			
	申請使用時間数計		時間		
不 定 期	令和 年 月 日（ 曜日）	時 分 ～ 時 分			
	令和 年 月 日（ 曜日）	時 分 ～ 時 分			

上記のとおり、地区体育施設の使用団体として登録し、使用条件を厳守しますので許可くださるよう申請します。また、使用条件に違反したときは責任者において一切の責任を負います。

小松市長 様

責任者 氏名

使用条件

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1 館内は禁煙とする。 | 4 利用日誌に照明使用時間を正確に記入すること。 |
| 2 使用時間は厳守すること。 | 5 管理指導員の指示に従うこと。 |
| 3 使用後の清掃は必ず行うこと。 | 6 その他規則を守ること。 |

 (以下電気代相当分の負担免除団体の証明欄 ***申請者は記載しないでください**)

上記申請団体は、下記の要件を満たすため、電気代相当分の負担を免除して差し支えありません。

- 市又は市立学校が使用するとき
- 市内に住所を有する中学生以下の者の健全育成を図る目的で使用するとき
- 市内に住所を有する65歳以上の者の生きがいづくりや健康づくりの目的で使用するとき
- 障がい者スポーツの振興を図る目的で使用するとき
- その他市長が公益上、特に必要と認めたとき

証明者 管理指導員
氏 名

㊟

登 録 団 体 員 名 簿

団体名 _____

※各項目を漏れなく記入すること。別紙で提出する場合はこの様式相当の項目があること。

	氏 名	年 齢	性 別	住 所	職 業
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

※「小松市情報公開及び個人情報保護に関する条例」に基づき、個人情報の安全確保に努め、提供された情報は、この事業においてのみ使用します。