

届 出 年 月 日

年 月 日

年度 小川町体育施設無料団体登録申請書

小川町教育委員会 宛て

申請者	住 所
	氏 名

小川町体育施設条例施行規則第 6 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

団 体 の 名 称		
団 体 の 所 在 地		
種 目		
人 数		人
責 任 者	住 所	郵便番号 TEL
	氏 名	
	勤務場所	TEL
利用施設		
申 請 番 号		

*太枠線内のみ記入してください。

*団体名簿を添付してください。

*記入事項に異動があった場合は、速やかに教育委員会に報告してください。

年度 小川町体育施設無料団体名簿

団体名

◎印は責任者

No	氏 名	年 齢	住所または勤務場所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
1 0			
1 1			
1 2			
1 3			
1 4			
1 5			
1 6			
1 7			
1 8			
1 9			
2 0			