

枚方市体育館使用団体登録申込書

(新規 ・ 継続 ・ 変更)

年 月 日

(あて先)

枚方市スポーツ協会・アツクススポーツファシリティーズ 共同事業体

申込者 氏 名 _____

電 話 _____

次のとおり登録を申し込みます。

フリガナ				構成人数	人
団 体 名				(市内 人)	
代 表 者	住 所	(〒 -)			
	フリガナ			電 話	
	氏 名			電 話	
	フリガナ			電 話	
屋間連絡先			電 話		
パスワード (数字4桁)				主 な 競技種目	
区 分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外		<input type="checkbox"/> 中学生等 <input type="checkbox"/> その他		

※ 太枠内のみ記入してください。

承認年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日
ID番号		代表者確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他()

	受付印		処理欄