

令和8年度天草市社会体育クラブ登録申込書(施設減免適用申請用)

令和 年 月 日

天草市長 馬場 昭治 様

申込責任者 氏名 _____

下記のとおり、会員登録者名簿を添えて、施設利用料減免の適用を受けるためのクラブ登録をいたします。

記

(ふりがな) 団 体 名					
代表者等の連絡先	代表者	住 所	〒 ー		
		氏 名			
		連 絡 先	自宅(勤務先等)	携帯電話	FAX又は、メールアドレス
		(電話番号等)			
	副代表者	住 所	〒 ー		
		氏 名			
		連 絡 先	自宅(勤務先等)	携帯電話	FAX又は、メールアドレス
		(電話番号等)			
競技種目				保険の加入(※1)	有 ・ 無
会 員	人	利用者の主たる構成区分(※2)	幼 児(人) 小学生(人) 中学生(人) 高校生(人) 一 般(人) 指導者(人)		
会 費		年齢制限の有無	有 ・ 無	詳細 ※有の場合	
その他 加入の条件等					
クラブ紹介等の問い合わせがあった場合、紹介してよろしいですか？			は い ・ いいえ		
各小学校へクラブの情報(クラブ名・代表者名・連絡先など)を提供してよろしいですか？			は い ・ いいえ		
主な利用時間		曜日(月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日) 時間(曜日 時 分 ~ 時 分) 時間(曜日 時 分 ~ 時 分) その他:()			
主な利用施設		1 4			
		2 5			
		3 6			

※1…児童・保護者が安心して活動できるよう、傷害保険等の加入をお願いします。

※2…主に小学生で構成された団体が減免対象の条件になります。

※この申請によりご提出いただいた個人情報、本市社会体育クラブ関連情報の提供及び施設利用の調整にかかる連絡等の目的以外には使用いたしません。

会 員 登 録 者 名 簿

※ 団体の構成を確認するために名簿は必ずご記入ください。

番号	氏 名	学校名等	学年 (年齢)	備考(指導者資格等)
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				

■ スポーツ保険に必ずご加入ください。

■ 指導者におかれましては、所有する資格を備考欄にご記入ください。

■ 用紙が不足する場合は、コピーしてください。名簿は、上記内容を満たせば他の様式でも構いません。