

学校開放利用団体登録申請書【更新用】

令和8年 月 日

三郷市長あて

団体 責任者	住 所	〒341-0000 三郷市○○ 1-2-	市内在住、又は在勤・在学の方 かつ日中に連絡の取れる方	
	フリガナ 氏 名	ミ サ ト タ ロ ウ 三郷 太郎	携帯	090-〇〇〇-〇〇〇〇
		メールアドレス	xxxxx@misato.jp	

下記のとおり、学校開放利用団体として登録したいので申請します。

フリガナ 団体の名称	○ ○ ○ ○ ○ ○	第一連絡先	氏名 三郷 太郎 携帯 090-0000-0000
	○○○○○○	第二連絡先	氏名 花和田 太郎 携帯 090-△△△△-0000
団体の住所	三郷市○○2-3-4		
団体の種別 ○印をつけてください	Ⓐ 地域スポーツクラブ	B 在学青少年を対象としたクラブ	
	C 在住在勤者の混合クラブ	D 事業所・企業等のクラブ	E PTA対象のクラブ
G その他()			
団体の活動内容 (種目等)	バレーボール		
団体員数	20人		傷害保険加入状況 有・無(有)
団体員名簿	別添に記載する		
管理責任者	氏名 教育 花子	住所	三郷市○○3-4-5
		TEL	048-XXXX-XXXX

記入例

必要に応じてご連絡する場合がございま
すのでお持ちの方はご記入ください

団体責任者と同一でも
かまいません。

団体責任者と同一でも
かまいません。

保険の加入は必須です。
(スポーツ安全保険もしくは同様の補償内容を有する保険)

学校開放校利用の際、 現場で責任者となる方

利用施設名 ○ ○ ○ 小学校 屋内運動場 屋外運動場

登録番号

登録名簿

* 年齢は令和8年4月1日現在で記入してください。

この名簿は個人情報保護のため学校開放事務以外には使用しません。

	氏名	年齢	住所	電話番号	通勤・通学先
1	三郷 太郎	40	三郷市○○1-2-3	048-○○○-○○	
2	花和田 太郎	30	三郷市○○2-3-4	090-△△△△-△△	
3	教育 花子	20	吉川市○○3-4-5	090-×××-×××	三郷市役所
4	○○○○○○○	○	○○○○○○○○○○	080-×××-×××	
5	○○○○○○○	○	○○○○○○○○○○	048-×××-×××	
6	○○○○○○○	○	○○○○○○○○○○	××-××-×××	
7	○○○○○○○	○	○○○○○○○○○○	××-××-×××	
	○○○○○○		○○○○○○○○○○	×××	

裏

使用する全員の氏名、性別、年齢、住所、電話番号をすべて記入してください。
また、住所が市外の場合は通勤・通学先も記入してください。
記載欄を超える場合は別紙を添付してください。