様式第1号（第3条関係）

**【令和６年度】宇美町社会教育施設等定期利用団体登録承認申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  団体名 |  | | 利用人数 | 名  （うち町内者　　　名） |
| フリガナ  代表者名  町内者でお願いします |  | | 電話番号 | 自宅：  他団体が大会・イベント等で施設を利用する場合、  予約調整の連絡が入る場合があります |
| 代表者住所 |  | | 携帯：  他団体が大会・イベント等で施設を利用する場合、  予約調整の連絡が入る場合があります |
| 代表者以外の  緊急連絡者名 |  | | 緊急連絡者電話番号 |  |
| 利用施設名 |  | | 室名等  （半面の場合） | （　　　　　　　側） |
| 利用機材  設備等 |  | | | |
| 利用日時 | **毎週**　　　　　　曜日　　　　時　 　分から　　　時 　　分まで  曜日　　　　時　 　分から　　　時 　　分まで  曜日　　　　時　 　分から　　　時 　　分まで  曜日　　　　時　 　分から　　　時 　　分まで | | | |
| **週を選択する場合**  第　　　　曜日　　　　時　　分から　　　時　　　分まで  　　　第　　　　曜日　　　　時　　分から　　　時　　　分まで  第　　　　曜日　　　　時　　分から　　　時　　　分まで | | | |
| 利用内容（種目） |  | | | |
| 上記のとおり、関係書類を添えて社会教育施設等定期利用の団体登録を申し込みます。  また、資格要件について公簿で確認されることを同意します。  令和６年　　　月　　　日  申請者氏名  住　　所  電話番号  宇美町教育委員会教育長　殿 | | | | |
| ＊施設管理者  確認欄 | ＩＤ番号 | （　　　　　　　　　　　　） | | |
| 減免区分 | * 一般　□ 補助金交付　□ 高齢者　□ 子ども | | |

※　＊の欄は記入する必要はありません。

※　文字は楷書ではっきり書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。

※　記入いただいた個人情報は、施設利用等で使用するものであり、それ以外には一切使用いたしません。