

# 学校夜間照明施設利用団体登録申請書

年 月 日

春日部市教育委員会 あて

提出者 氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

下記のとおり学校夜間照明施設利用団体として登録したいので申請します。

利用団体の名称						
利用種目と目的		(種目)	(目的)			
会 員 数		人 (使用責任者及び監督者を含む会員名簿を添付すること)				
使用 責任 者	氏 名			年 齢		
	住 所	〒				
	連 絡 先			連絡先 (携帯電話)		
還付先金融機関		金 融 機 関 名	本 店 又 は 支 店 名	口 座 種 類	口 座 番 号	
			本店・支店	普通・当座		
		口 座 名 義	フリガナ			
		【口座名義が使用責任者氏名と異なる場合】使用責任者の承認を証するため、使用責任者氏名の記名、押印をお願いします。名義が団体名称の場合は不要です。 振込先を上記口座名義に委任します。 氏名 <span style="float:right">印</span>				
監  督  者 ※	氏 名			年 齢		
	住 所	〒		自 宅 電 話		
				携 帯 電 話		
	氏 名			年 齢		
	住 所	〒		自 宅 電 話		
				携 帯 電 話		
氏 名			年 齢			
住 所	〒		自 宅 電 話			
			携 帯 電 話			
受 付 番 号 (教育委員会記入欄)		主たる利用学校名				
		加 入 保 険 名				
登 録 対 象 年 度		年 度 分	保 険 (No.)			

※ 緊急時の連絡など、責任者に繋がらない場合、監督者にご連絡する場合があります。

# 学校夜間照明施設利用団体登録申請書

3 年 3 月 15 日

春日部市教育委員会 あて

提出者 氏名 春日部 太郎  
連絡先 048-736-1111

下記のとおり学校夜間照明施設利用団体として登録したいので申請します。

利用団体の名称		春日部クラブ									
利用種目と目的		(種目) <b>野球</b>	(目的) <b>会員の健康増進と、親睦のため</b>								
会 員 数		<b>20</b> 人 (使用責任者及び監督者を含む会員名簿を添付すること)									
使用責任者	氏 名	<u>庄和 次郎</u>			年 齢	<b>30</b>					
	住 所	<u>〒344-0192 春日部市金崎 8 3 9</u>									
	連 絡 先	<u>048-746-6111</u>		連絡先 (携帯電話)	<u>090-0000-0000</u>						
還付先金融機関		金 融 機 関 名	本店又は支店名		口座種類	口 座 番 号					
		<b>埼玉りそな銀行</b>	本店・春日部 <b>支店</b> <b>普通</b> ・当座		1	2	3	4	5	6	7
		口座名義	ショウワ ハナコ 庄和 花子								
		【口座名義が使用責任者氏名と異なる場合】使用責任者の承認を証するため、使用責任者氏名の記名、押印をお願いします。名義が団体名称の場合は不要です。 振込先を上記口座名義に委任します。 氏名 <b>庄和 次郎</b> 印									
監督者※	氏 名	<u>庄和 次郎</u>			年 齢	<b>30</b>					
	住 所	<u>〒 同上</u>			自宅電話	<u>048-746-6111</u>					
					携帯電話	<u>090-0000-0000</u>					
	氏 名	<b>春日部 太郎</b>			年 齢	<b>25</b>					
	住 所	<u>〒344-8577 春日部市中央 6-2</u>			自宅電話	<u>048-736-1111</u>					
					携帯電話	<u>090-0000-0000</u>					
氏 名	↑ ・成人2名以上 ・使用責任者兼務可			年 齢							
住 所				自宅電話							
受付番号 (教育委員会記入欄)		主たる利用学校名		<b>緑中学校</b>							
		加入保険名		<b>スポーツ安全保険</b>							
登録対象年度		年度分		保 険 (No.)		<b>5002993874</b>					

※ 緊急時の連絡など、責任者に繋がらない場合、監督者にご連絡する場合があります。



# 学校夜間照明施設利用団体変更申請書

年 月 日

春日部市教育委員会 あて

提出者 氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

下記のとおり登録証の交付を受けた学校夜間照明施設利用団体登録内容を変更申請します。

対象年度		登録番号	
利用団体の名称			
利用種目と目的		(種目)	(目的)
会 員 数		人 (使用責任者及び監督者を含む会員名簿を添付すること)	
使用責任者	氏 名		年 齢
	住 所	〒	
	連 絡 先	連絡先 (携帯電話)	
還付先金融機関		金 融 機 関 名	本店又は支店名
			本店・支店
		口座種類	口座番号
		口座名義	フリガナ
【口座名義が使用責任者氏名と異なる場合】使用責任者の承認を証するため、使用責任者氏名の記名、押印をお願いします。名義が団体名称の場合は不要です。 振込先を上記口座名義に委任します。 氏名 <span style="float:right">印</span>			
監 督 者	氏 名		年 齢
	住 所	〒	自 宅 電 話
			携 帯 電 話
	氏 名		年 齢
	住 所	〒	自 宅 電 話
			携 帯 電 話
氏 名		年 齢	
住 所	〒	自 宅 電 話	
		携 帯 電 話	
受付番号 (教育委員会記入欄)		主たる利用学校名	
		加入保険名	
登録対象年度		年度分	保 険 (No.)

※ 対象年度と登録番号及び変更となる部分のみを記入し、提出してください。