（様式第４号）

スポーツ団体登録申請書

　　　年　　　月　　　日

磐梯町教育委員会教育長　様

申請者　住　所　大字　　　字

　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおりスポーツ団体登録を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 | | | |  | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 主たる運動種目 | | | |  | | | | | | | | | |
| 登録人数 | | | | 名 | | | | | | | | | |
| 構成員の氏名・  年令 | | | |  | | | | 才 | |  | | | 才 |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
| 連絡先 | | | | | 住所　磐梯町大字　　　　　字　　　　　　　　　　　　　　　　　番地  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL 　　　　　 ） | | | | | | | | |
| 備考　スポーツ傷害保険に加入していることが証明できる書類を添付すること。 | | | | | | | | | | | | | |
| 受付年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | 受付者 | |  | | | |
| 上記のことについて、登録をしてよろしいでしょうか。 | | | | | | | | | | | | | |
| 決  裁 | 教育長 | 課　長 | | | | 館　長 | 係　長 | | 担当者 | | 登録年月日 | 登録番号 | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  |  | |