

学校施設定期利用団体登録書（兼団体等に関する情報調査）

記入日： 年 月 日

フリガナ						種目
団体名						
区分	青少年団体 ・ 婦人団体 ・ 成人団体 ・ 高齢者団体 ・ その他					
フリガナ			(〒 -)			
代表者氏名 ※成人の方			代表者住所			
代表者 連絡先	TEL			FAX (注)	()	
	E-mail (注)					()
活動場所	学校	施設名	体育館 ・ 柔剣道場 ・ 運動場 コミュニティルーム等 ()			
	週	毎週 ・ 第1週 ・ 第2週 ・ 第3週 ・ 第4週 ・ 第5週 ・ その他				
活動日時	曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
	活動時間					
会員数	男	人	女	人	合計	人 (うち市外) 人
入会条件	条件					
	費用	無料・有料	入会金	円	年会費	円
			月会費	円	その他	円
入会に関する 問い合わせ先	フリガナ				TEL	
	氏名					
	連絡可能な時間	: ~ :				
申請書・報告書 提出担当者	フリガナ				TEL	
	氏名					
	メール又はFAX					

【団体情報の公開について】

- ①鎌ヶ谷市ホームページに団体名・活動場所・活動日時を掲載することについて
[承認します・承認しません] (○で囲む)
- ②「サークル・団体一覧」に団体名・活動場所・活動日時を掲載することについて
[承認します・承認しません] (○で囲む)
- ③「サークル・団体一覧」に入会に関する問い合わせ先を掲載することについて
[承認します・承認しません] (○で囲む)

(注) 代表者の方がメール又はFAXをお持ちでない場合は、別の会員の方のメール又はFAXを記載願います。その場合は、()に氏名をお願いします。至急の場合、下記アドレスよりメール又はFAXにて連絡をさせていただきます。

E-mail : syougakukikaku@city.kamagaya.chiba.jp

[受信を許可する設定に
対応をお願いします。]

講師がいらっしゃる場合はご記入ください。

講師氏名		謝礼	無し・有り (月 円)
------	--	----	-------------

記載例

学校施設定期利用団体登録書（兼団体等に関する情報調査）

記入日：令和2年4月1日

フリガナ	カマガヤナシノミクラブ		種目	
団体名	鎌ヶ谷梨の実クラブ		バスケットボール	
区分	青少年団体 ・ 婦人団体 ・ 成人団体 ・ 高齢者団体 ・ その他			
フリガナ	カマガヤ サンジュウロウ		(〒273-0101)	
代表者氏名 ※成人の方	鎌ヶ谷 三十郎		代表者住所	鎌ヶ谷市富岡2-6-1
代表者 連絡先	TEL	047-446-2112	FAX (注)	047-446-6633 (鎌ヶ谷 治郎)
	E-mail (注)	syougakukikau@city.kamagaya.chiba.jp (鎌ヶ谷 治郎)		
活動場所	鎌ヶ谷小 学校	施設名	体育館 ・ 柔剣道場 ・ 運動場	
	コミュニティルーム等 ()			
活動日時	週	毎週 ・ 第1週 ・ 第2週 ・ 第3週 ・ 第4週 ・ 第5週 ・ その他		
	曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土		
	活動時間	第1週 9:00~12:00 第3週 13:00~15:00		
会員数	男	10 人	女	10 人 合計 20 人 (うち市外) 5 人
	合計	20 人 (うち市外) 5 人		
入会条件	条件	趣旨に賛同する方ならどなたでも。		
	費用	無料・ 有料 →	入会金	1,000 円 年会費 円
			月会費	500 円 その他 円
入会に関する 問い合わせ先	フリガナ			TEL
	氏名	上記代表者		047-446-2112
	連絡可能な時間	平日 18:00~21:30 土日祝 9:00~17:00		
申請書・報告書 提出担当者	フリガナ	カマガヤ ジロウ		TEL
	氏名	鎌ヶ谷 二郎		047-446-2112
	メール又はFAX	syougakukikaku@city.kamagaya.chiba.jp		

【団体情報の公開について】

- ① 鎌ヶ谷市ホームページに団体名・活動場所・活動日時を掲載することについて
承認します・承認しません (○で囲む)
- ② 「サークル・団体一覧」に団体名・活動場所・活動日時を掲載することについて
承認します・承認しません (○で囲む)
- ③ 「サークル・団体一覧」に入会に関する問い合わせ先を掲載することについて
承認します・承認しません (○で囲む)

(注) 代表者の方がメール又はFAXをお持ちでない場合は、**別の会員の方のメール又はFAXを記載願います。**
 その場合は、() に氏名をお願いします。至急の場合、下記アドレスよりメール又はFAXにて連絡をさせていただきます。

E-mail : syougakukikaku@city.kamagaya.chiba.jp

受信を許可する設定に
 対応をお願いします。

講師がいらっしゃる場合はご記入ください。

講師氏名	鎌ヶ谷 太郎	謝礼	無し・ 有り (月 10,000円)
------	--------	----	---------------------------

令和 年度 予算書

団体名 _____

収入

項目	金額	説明
会費		入会金 円× 人= 会費 円× ヶ月× 人=
繰越金		
合計		

支出

項目	金額	説明
合計		

※ 上記の項目の記載があれば、別に作成されたものでもかまいません。

令和 年度 決算書

団体名 _____

収入

項目	金額	説明
会費		入会金 円× 人= 会費 円× ヶ月× 人= 円
繰越金		
合計		

支出

項目	金額	説明
次年度繰越金		
合計		

※ 上記の項目の記載があれば、別に作成されたものでもかまいません。

会 員 名 簿

団体名 _____

No. _____

番号	役職	氏名	住所	電話
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※1 役職欄は、会長、副会長、会計等と記入してください。

※2 住所欄は、「鎌ヶ谷市」を省略して記入してください。

（市外の方は、「船・」「松・」等と記入してください。

※3 電話欄は役員の方を含め、施設から至急連絡したい場合に連絡が取れる方、最低5名の番号を記入してください。

※4 上記の項目の記載があれば、別に作成されたものでもかまいません。