

令和 6 年度 学校体育施設利用登録者名簿

令和 年 月 日

袋井市教育委員会 様
(スポーツ政策課)

登録団体名		(フリガナ).....	
団体区分(○で囲む)		児童・生徒／一般 (高校生以上)	
主な種目			
代表者	氏 名		
	電話番号	- -	

主な 利用学校	学校	スポーツ保険加入の有無	有・無
	グラウンド・体育館・柔剣道場 (格技場)		

(登録者氏名)

No	氏名	学年 (年齢)	住所 (学校名)	勤務先等 (市外在住の場合)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

指導者氏名	住 所	年 齢	競技種目	備考 (資格等)

※学校体育施設を利用するには、市内在住在勤在学の方 10 人以上の登録が必要です。

※登録者氏名・指導者氏名については、別紙 (任意様式) でも構いません。

ただし、学年・住所 (学校名) は、必ず記入してください。

※学年は令和 6 年度の学年を記載してください。住所の欄は学校名の記載でも構いません。