

# 文化施設・体育施設 団体利用申請書 (一般団体用)

薄色部分にご記入・選択のうえ、別表および添付書類と一緒に提出ください

かがわ総合リハビリテーションセンター 福祉センター長殿					
以下のとおり施設団体利用を申請します。			申請年月日	年 月 日	
申請内容 <small>(以下の記入箇所)</small>	新規・変更・更新・取消 <small>(全て) (変更箇所+団体名・ID) (全て)</small>	利用施設 かがわ総合リハビリテーション福祉センター 文化・体育施設			
申請者  <b>※丁寧に書きください</b>	登録区分	団体 一般 <small>※中学生以下を主とする団体の場合は、保護者の方が申請してください (学校の部活動等の場合は、教員の方が申請してください)</small>			
	(ふりがな) 団体名称				
	略称	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <small>※漢字・ひらがな・カタカナ全角3文字相当以内 (英数半角も可)</small>			
	自動メール	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <small>※施設からのお知らせや有効期限のご連絡等を行います 原則、「必要」としていただきます。下記メールアドレスにもご記入ください</small>			
利用団体種別	<input type="checkbox"/> 一般団体 <input type="checkbox"/> 一般・高齢者・中学生・児童 <small>※必要な添付書類は「利用の手引き」でご確認ください</small>				
代表者  <b>※丁寧に書きください</b>	(ふりがな) 氏名	姓	名		
	郵便番号				
	住所				
	パート名等				
	電話番号				<input type="checkbox"/> 自宅・会社 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX・会社
	メールアドレス				
生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和 年 月 日				
連絡者 <small>※各種ご連絡、お問合せ、資料、ご案内の送付、アンケート等の連絡・送付先となります</small>  <b>※丁寧に書きください</b>	代表者とは異なる・代表者と同じ	<small>※代表者と同じ場合は以下の連絡者欄の記入は不要です</small>			
	(ふりがな) 氏名	姓	名		
	郵便番号				
	住所				
	パート名等				
	電話番号				<input type="checkbox"/> 自宅・会社 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX・会社
メールアドレス					
生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和 年 月 日				
団体関係  <b>※丁寧に書きください</b>	人数	<input style="width: 30px;" type="text"/> 名 [内訳: 大人 <input style="width: 30px;" type="text"/> 名 高校生 <input style="width: 30px;" type="text"/> 名 中学生 <input style="width: 30px;" type="text"/> 名 小学生以下 <input style="width: 30px;" type="text"/> 名]			
	発足(任意)	西暦・大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
	利用者ID	<input style="width: 30px;" type="text"/> rggg- <input style="width: 30px;" type="text"/> <small>※英数1/2半角小文字で2~12文字を追記願います</small> <small>※予約の確認・取消は可能です。初期パスワードは窓口にてご連絡いたします</small>			
	インターネット予約	<input type="checkbox"/> できません <small>※申し訳ありませんが、一般の方の予約は、窓口での対応となります。電話対応は致しません。なお、予約の確認・取消は、パソコン等の端末から可能です</small>			
使用目的	別表のとおり <small>※別表に記載のスポーツ・活動等に印を付けて添付してください</small>				

保護者同意署名欄 (申請者または提出者が18歳未満の場合)	
-------------------------------	--

施設記載欄	受付日	受付者	入力日	入力者	提出者(代表者・連絡者・その他) 本人確認書類 運転免許証・パスポート・健康保険証・公的年金証明書 学生証・障害者手帳・その他( )
	承認日	年 月 日			備考
	有効期限 <small>(申込可能最終期日)</small>	2028年 3月 31日			

**【ご利用者様の個人情報の取り扱いについて】**  
 ご登録いただいたご利用者様の個人情報(氏名・住所・電話番号・ご記入内容等)は当事業団にて、厳重な一元管理をさせていただきます。  
 ●各種ご連絡等の通信、資料の発送、お問合せや、アンケート、各種サービスのご提供に使用させていただきます。  
 ●当事業団の各事業に関するご案内や、ご利用者様の有益と思われる情報・各種資料をお送りする場合がございますので、ご了承ください。