

# 体育施設・文化施設 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ご提出ください

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 <input style="width: 50px;" type="text"/> 年 <input style="width: 50px;" type="text"/> 月 <input style="width: 50px;" type="text"/> 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) (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 体育・文化施設		
申請者  ※丁寧にお書きください	登録区分	団体 - 一般 <small>※中学生以下をまとめる団体の場合は、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	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	略称	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> ※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)	
	自動メール	必要・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もご記入ください</small>		
	利用団体種別	一般団体 - 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  ※丁寧にお書きください	(ふりがな) 氏名	姓 <input style="width: 100px;" type="text"/>	名 <input style="width: 100px;" type="text"/>		
	郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	住所	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	アパート名等	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	電話番号	<input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/>	自宅・会社 携帯 FAX・会社	
	メールアドレス	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
連絡者  ※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  ※丁寧にお書きください	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 <input style="width: 100px;" type="text"/>	名 <input style="width: 100px;" type="text"/>		
	郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	住所	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	アパート名等	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	電話番号	<input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/>	自宅・会社 携帯 FAX・会社	
メールアドレス	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
団体関係  ※丁寧にお書きください	人数	<input style="width: 50px;" type="text"/> 名 [内訳: 大人 <input style="width: 50px;" type="text"/> 名 高校生 <input style="width: 50px;" type="text"/> 名 中学生 <input style="width: 50px;" type="text"/> 名 小学生以下 <input style="width: 50px;" type="text"/> 名]			
	発足(任意)	西暦・大正・昭和・平成・令和 <input style="width: 50px;" type="text"/> 年 <input style="width: 50px;" type="text"/> 月 <input style="width: 50px;" type="text"/> 日			
	利用者ID	r g g - <input style="width: 100px;" type="text"/> <small>※英数ハフン半角小文字で2~12文字を追記願います ※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	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>			
保護者の同意署名と連絡先 <small>(代表者または連絡者または提出者が18歳未満の場合)</small>		(自署)	(電話番号)		
		<input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/>			
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。