

利用団体登録申請書

<input type="checkbox"/>	各施設条例施行規則を了承し、次のとおり利用登録を申請します。
<input type="checkbox"/>	江戸川区暴力団排除条例(平成24年7月江戸川区条例第37号)第9条の規定に基づき、区が設置する公の施設の利用が、暴力団の活動を助長し、又は暴力団の運営に資することとなると認められるときは、利用を承認せず、又は承認を取り消されても異議のないことを誓約します。 また、施設の利用者等が暴力団関係者でないことを確認するため、区が必要に応じて本申請書及び施設利用状況等について関係機関に提供することに同意します。

上記内容にご同意頂ける場合、にチェックを入れ、下記の太枠内をご記入ください。
ご同意頂けない場合には登録申請ができませんので、ご了承ください。

団体登録番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										

利用希望施設	<input type="checkbox"/> 総合体育館	<input type="checkbox"/> スポーツセンター
	総合体育館	<input type="checkbox"/> 主競技場、卓球室、弓道場、柔道場、剣道場、アーチェリー場 <input type="checkbox"/> 会議室、エアライフル場、その他
	スポーツセンター	<input type="checkbox"/> 大・小体育室、卓球室、柔道場、剣道場 <input type="checkbox"/> 会議室、和室、その他

フリガナ	
団体名	
活動種目	

代表者	フリガナ			
	氏名			
	電話番号	— —	生年月日 (和暦)	年 月 日 歳
	住所	〒 —		
	メールアドレス		緊急連絡先 (携帯電話等)	— —

連絡者	フリガナ			
	氏名			
	電話番号	— —	生年月日 (和暦)	年 月 日 歳
	住所	〒 —		
	メールアドレス		緊急連絡先 (携帯電話等)	— —

※ 施設記入欄（以下は職員が記入します）

※ 代表者又は連絡者の変更があったときに変更前の本人確認書類をチェック

【変更前】 代表者	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()	
【変更前】 連絡者	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()	
〔備考〕		〔施設管理者決裁欄〕	
		責任者	担当者

利用団体登録 会員名簿

※ 代表者・連絡者も含めた全ての構成員について記入してください。

※ 本人確認書類は、代表者・連絡者を含めた全員分を必ずご持参ください。

(区外にお住まいで区内に在勤・在学の方は、上記書類の他に区内在勤・在学確認の証明書が必要です。)

※ 太枠内をご記入ください。

団 体 名		代 表 者 名	
-------	--	---------	--

No.	氏 名	住 所	生 年 月 日 (和 暦)	確 認 欄	
				本人	在学 在勤
1			年 月 日 (歳)		
2			年 月 日 (歳)		
3			年 月 日 (歳)		
4			年 月 日 (歳)		
5			年 月 日 (歳)		
6			年 月 日 (歳)		
7			年 月 日 (歳)		
8			年 月 日 (歳)		
9			年 月 日 (歳)		
10			年 月 日 (歳)		
11			年 月 日 (歳)		
12			年 月 日 (歳)		
13			年 月 日 (歳)		
14			年 月 日 (歳)		
15			年 月 日 (歳)		

※ 施設記入欄 (以下は職員が記入します)

本人確認書類	①運転免許証 ②健康保険証 ③マイナンバーカード	在勤・在学確認	④社員証 ⑤学生証 ⑥在勤・在学証明書
--------	--------------------------	---------	---------------------

※ 上記の番号を確認欄に記入、その他の証明書の場合はその証明書の名称を記入してください。