利　用　団　体　登　録　届

施設名：（　　）

団体の名称及び種目			種目（　　）
代表者	氏　　名		
	自　宅	住　　所	
		電話番号	
	調整及び緊急時の連絡先	名　　称	
		所在地	
		電話番号	
使用の期間		平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 毎週（　　）曜日　時間(　　):(　　)～(　　):(　　) 使用回数（　　）回	
会　員　数		市内（　　）人　市外（　　）人　計（　　）人	
指　導　者		男（　　）人　女（　　）人　計（　　）人	
主たる活動内容			
１人あたりの会費		月　額　　円 年　額　　円 その都度　　円	
規約等の有無		有　　無	
備　　考			

上記のとおり届け出ます。

平成　　年　　月　　日

代表者氏名　　印

特定非営利活動法人瀬戸内市体育協会　　様