**佐倉市学校施設開放　団体新規登録申請書**

以下の項目をご記入の上、**佐倉市教育委員会社会教育課**まで**直接持参**してください。

**直接持参**ができない場合には、**郵送、Eメール、FAX**による提出ができます。ただし、申請内容についての問い合わせ等をさせていただきますので、必ず平日の日中に連絡が可能な電話番号等をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団体名称** |  | | |
| **代表者** | **【氏名】** | | **【年齢】　　　　　　　歳** |
| **住所** | **〒** | | |
| **電話番号**  **（※平日に連絡可能であること）** |  | | |
| **Eメール**  **（※平日に連絡可能であること）** |  | | |
| **種　目　名** |  | | |
| **利用対象者**  **（※主な対象者）** | **市内に、【　在住・　在勤・　在学　】しているもの** | | |
| **【年齢】　　　　歳　～　　　歳** | **【人数】　　　　　　　　　名（程度）** | |
| **利用希望の学校**  **（※又は地区）** |  | | |
| **利用希望日時** | **【期間】令和　年　　月　　日　　～　　令和　年　　月　　日** | | |
| **【曜日】　月・火・水・木・金・土・日** | **【時間】　　時　　分　～　　　時　　分** | |
| **会則の有無**  **※「あり」の場合は、**  **会則を添付** | **あり** | **なし** | |
| **会費の有無**  **※「あり」の場合は、**  **【会費の使途】を記載** | **あり** | **なし** | |
| **【会費の使途】※予算書などがあれば、添付してください。** | | |

**上記のとおり申請します。**

【提出先】

（郵送）〒２８５－８５０１

　　　　　千葉県佐倉市海隣寺町９７番地

佐倉市教育委員会社会教育課　宛

（Eメール）[shakaikyoiku@city.sakura.lg.jp](mailto:shakaikyoiku@city.sakura.lg.jp)

（FAX）０４３－４８６－９４０１