**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

（FAX）０４３－４８６－９４０１