**佐倉市学校施設開放　【新規利用】　団体登録申請書**

**佐倉市教育委員会社会教育課**まで事前にご相談の上、以下の項目をご記入いただき、

**直接持参（佐倉市役所１号館５階）、郵送、Eメール、FAX**によりご提出ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **代表者** | **【氏名】** | | **【年齢】　　　　　　　歳** |
| **住所** | **〒** | | |
| **電話番号** | **（※平日日中に連絡可能であること）** | | |
| **Eメール** |  | | |
| **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** |  | | |
| **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** | |
| **他校の利用状況** | **＊初めての場合は「なし」と記載してください。**  **＊佐倉市内で利用中の学校がある場合、利用中の学校名・曜日・時間を記載してください。** | | |
| **会則の有無** | **あり**  **※会則を添付してください。** | **なし** | |
| **会費の有無** | **あり**  **※下欄も記入してください。** | **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　　　　　　　（Ｅメール）[shakaikyoiku@city.sakura.lg.jp](mailto:shakaikyoiku@city.sakura.lg.jp)

　　　　千葉県佐倉市海隣寺町９７番地　　（ＦＡＸ）０４３－４８６－９４０１

佐倉市教育委員会社会教育課　宛