

	新規	更新
登録番号	<input type="checkbox"/> 市内	
	<input type="checkbox"/> 市外	

昭和公園陸上競技場利用団体登録申請書

令和 年 月 日

(あて先) 昭島市教育委員会教育長

申請団体(チーム名)

名 称

代 表 者

住 所

氏 名

昭和公園陸上競技場の利用について、次のとおり登録申請します。

登録団体	名 称	種 目		
責任者	住 所		年 齢	歳
	氏 名		電 話 番 号	自 宅
				連 絡 先
役 員 (第2連絡先)	住 所		年 齢	歳
	氏 名		電 話 番 号	自 宅
				連 絡 先
役 員 (第3連絡先)	住 所		年 齢	歳
	氏 名		電 話 番 号	自 宅
				連 絡 先
備 考				

(注意) ※登録には、20歳以上の責任者の方がが必要です。

※役員の欄には、責任者が不在の場合緊急連絡のできる方を記入してください。

登録団体団体員名簿

番号	氏名	年齢	住所（在勤者は勤務先名称）	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				