稲城市体育施設利用者登録子ども申請同意書

施設管理者　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日 | 年　　齢 |  |
| 住　　所 |  | | |

上記の者の団体登録構成員として登録することを同意致します

年　　　　　月　　　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

※保護者本人がすべて直筆で記入して下さい。　※捺印が無い場合は無効とさせて頂きます。

※同一種目の別団体には重複して登録することはできません。　**※記入日は申請日の3か月前までが有効となります。**

（以下、稲城長峰ヴェルディフィールド指定管理者記入欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 総括責任者 | 副総括責任者 | 担当 | 備　考 | 受　付 |
|  |  |  |  |  |

稲城市体育施設利用者登録子ども申請同意書

施設管理者　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日 | 年　　齢 |  |
| 住　　所 |  | | |

上記の者の団体登録構成員として登録することを同意致します

年　　　　　月　　　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

※保護者本人がすべて直筆で記入して下さい。　※捺印が無い場合は無効とさせて頂きます。

※同一種目の別団体には重複して登録することはできません。　**※記入日は申請日の3か月前までが有効となります。**

（以下、稲城長峰ヴェルディフィールド指定管理者記入欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 総括責任者 | 副総括責任者 | 担当 | 備　考 | 受　付 |
|  |  |  |  |  |