

# 体育施設利用登録申請書

令和 年 月 日

下仁田町教育委員会教育長 様

団体名			
代表者	住所		
	氏名		
	電話番号 (連絡が取れる 番号)	(自)	
(携帯)			
競技種目			
団体員数	名 (大人 名・小人 名)		
使用施設名			
使用期間	令和 年 月 日から	( 曜日)	
	令和 年 月 日まで		
使用時間	午前・午後 時 分 ~ 時 分		
鍵管理者 及び 管理指導員	住所		
	氏名	(印)	
	電話番号 (連絡が取れる 番号)	(自)	
(携帯)			

上記鍵管理者を管理指導員に委嘱いたします。  
なお、本書写しをもって委嘱状といたします。

令和5年 月 日

下仁田町教育委員会  
教育長 里見 立夫