

神戸市立ポートアイランドスポーツセンター（様式1）
専用利用登録申請書（新規登録・変更登録）

申請日	年 月 日提出	登録番号 (新規は記入不要)	
団体名	ふりがな		
	団体名		
利用用途	<input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> 合宿 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
種目	<input type="checkbox"/> 競泳 <input type="checkbox"/> アーティスティックスイミング <input type="checkbox"/> 水球 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
団体代表者（利用契約先）	ふりがな	性別	
	名前	男 ・ 女	
	生年月日	西暦 年 月 日	暴力団の排除の推進に関する条例等により記入をお願いします。
	住所所在地	〒 -	
	電話連絡先	固定：	携帯：
	会社名・勤務先	会社名又は学校名：	
住所：			
電話番号：			
連絡責任者	ふりがな	性別	
	名前	男 ・ 女	
	住所又は所属	〒 -	
	電話連絡先	固定：	携帯：
	連絡メールアドレス	@	
メンバー数	人	50mプール 最大利用可能レーン数	レーン
重複登録の確認	済	25mプール 最大利用可能レーン数	レーン
<input type="checkbox"/> 営利目的ではありません。 <input type="checkbox"/> 利用規約、注意事項を遵守し、利用します。 <input type="checkbox"/> いきいき運動部活動（兵庫県教育委員会）の対象に該当し順守します。 <input type="checkbox"/> 本書内容、メンバー表に虚偽はありません。			
代表者名 _____ 角印（会社・学校）又は認印			

※太枠内のみご記入ください。

年 月 日 決裁

施設記入欄	登録番号	所長	副所長	担当
確認 <input type="checkbox"/> 利用用途 <input type="checkbox"/> メンバー数 <input type="checkbox"/> 利用可能レーン数 <input type="checkbox"/> メンバー表 <input type="checkbox"/> 代表者記入押印 <input type="checkbox"/> 重複登録				

専用利用登録 メンバー表

団体名					登録番号	
No.	名 前	年齢	性別	住 所（勤務先及び学校でも可）	電話番号	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

※住所・電話番号は必ずご記入ください。空欄等がある場合は、受理できません。

専用利用登録 メンバー表

団体名					登録番号	
No.	名 前	年齢	性別	住 所（勤務先及び学校でも可）	電話番号	
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

※住所、電話番号等に未記入がある場合は、受理できません。