

2024年度 西体育館チーム登録 メンバー表

チーム名: _____ ※旧名: _____

種目名: _____ 区分 (一般 ・ 児童生徒) _____ チーム番号: _____

	フリガナ	年齢	郵便番号	住 所	電話番号
	氏 名				
代表者					
		※代表者の生年月日 西暦 年 月 日			
副代表者					
副代表者					

■ 代表者及び副代表者が競技に参加される場合は下記のリストにもご記入ください ■

NO.	氏 名	年齢	NO.	氏 名	年齢
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

◆ 皆様がお互い気持ちよく、公平平等に利用頂く為、以下了承頂き、□に確認☑を入れ提出ください。

- 代表者・副代表者を含めメンバーの登録者は、同種目における他チームとの重複登録はできません。
- 代表者及び副代表者2名は、氏名、フリガナ、年齢、郵便番号、住所、電話番号の記入が必須です。
- 次年度の更新なき場合、登録は抹消させていただきます。
- 競技備品の設営撤収・モップがけにご協力ください。
- 利用終了後は施設窓口で利用人数の記入をお願い致します。
- 駐車場は時間により、大変込み合っています。予めご理解ご了承の上ご利用ください。
- メンバー募集の場合は、ロビー掲示板を活用ください。
- 『西体育館利用に関する注意事項』を全員確認了解の上、登録の届け出をしてください。