**福井市体育施設抽選利用団体活動状況申告書**

　本書は、福井市体育施設の抽選申込にあたって、抽選ルールに合致した団体であるかを確認するために提出を求めるものです。それ以外の目的には使用しません。

下記の注意事項をよくご確認の上、ご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 提出日　　　　　年　　　月　　　日 |
| ID名 |  |
| フリガナ |  |
| 団体名 |  |
| 主な活動種目 |  | 構成員数 | 名 |
| 主な活動場所 |  |
| 主な活動日 | 　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　　（　月・週　　日　） |
| 主な活動時間 |  |
| 代　表　者 | フリガナ |  | 住　所 | 〒　　 －　　　　 |
| 氏　名 |  |
| 連 絡 先 | －　　　　　－　　　　　 | 役　職 |  |
| 責　任　者 | フリガナ |  | 住　所 | 〒　　 －　　　　 |
| 氏　名 |  |
| 連 絡 先 | －　　　　　－　　　　　 | 役　職 |  |
| 団体の構成 |  |
| 備　考 |  |

　【注意事項】

　　１　主な活動場所は、日常的に利用している施設（学校等も含む）を記入してください。

２　連絡先は、原則として携帯電話の番号を記入してください。

　　３　団体の構成は、構成員がどのような集まりなのか、具体的に記入してください（各競技協会に登録している団体はその旨も記入）。

　　　　　Ex.○○地区体育協会を中心としたバドミントンサークル、○○会社のフットサル同好会

　　４　構成員の半数以上が市内在住・在勤者でない場合及び他の団体の構成員である場合、当該団体は抽選申込を行うことができません。

　　５　提出は代表者または責任者のみとし、顔写真入りの身分証明書による本人確認を行います。

＜施設管理者受付欄＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日　　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認 | マイナンバーカード ・ 運転免許証パスポート・その他（　　　　　　　） | 受付場所 | 受付担当者 |
| 市体育館　・　ちもり体育館 |  |
| 承認の可否 | 可 ・ 否　（　　　　年　　月　　日） | ID有効期限 | 　 　　年　　 月 　　日 |
| 備　考 |  |

**福井市体育施設抽選予約団体ID構成員名簿**年　 　月　 日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 　　　　枚中　　　　枚 |
| 団体名 |  |
| № | 氏　　名 | 住　所 | 年齢 | 備考 |
| 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 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |

※年齢は提出する年度の4月1日時点のものを記入してください。　Ex.小学6年生⇒11歳

※代表者や責任者も施設を利用する場合、№1,2に記入してください。

※市外居住者で市内在勤の方は、備考欄に会社名を記入してください。