

福井市体育施設抽選利用団体活動状況申告書

記入例

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こと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 令和3年5月1日

ID名	XXXXXXXX		
フリガナ	チームフクイ		
団体名	チーム福井 具体的な施設名		
主な活動種目	バスケットボール	構成員数	10名
主な活動場所	福井市体育館、南体育館、進明中学校		
主な活動日	月・ 火 ・水・ 木 ・金・ 土 ・日 (月・ 週 3日)		
主な活動時間	火・木 19:00~21:00、土 10:00~12:00		
代表者	フリガナ	サトウ タロウ	住所 〒910-△△△△ 福井市松本4丁目〇〇-〇〇
	氏名	佐藤 太郎	
	連絡先	090-xxxxx-xxxxx	役職 監督
責任者	フリガナ	スズキ イチロウ	住所 〒918-△△△△ 福井市湊4丁目〇〇-〇〇
	氏名	鈴木 一郎	
	連絡先	090-xxxxx-xxxxx	役職 主将
団体の構成	福井市役所職員を中心としたバスケットボールサークル 福井市バスケットボール協会所属		
備考			

チーム内での役職
※特に決まってい
ない場合は不要

【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. 〇〇地区体育協会を中心としたバドミントンサークル、〇〇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	市体育館 ・ ちもり体育館	受付担当者
承認の可否	可 ・ 否	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

令和3年5月1日現在

フリガナ		チームフクイ		
団体名		チーム福井		
		1 枚中		1 枚
No.	氏 名	住 所	年 齢	備 考
1	佐藤 太郎	福井市松本4丁目〇〇-〇〇	44	
2	鈴木 一郎	福井市湊4丁目〇〇-〇〇	36	
3	山本 二郎	福井市安田町〇〇-〇〇	35	
4	吉田 三郎	坂井市△△町〇〇-〇〇	33	福井市役所
5	小林 四郎	福井市縫原町〇〇-〇〇	31	
6	山田 五郎	福井市風巻町〇〇-〇〇	31	
7	清水 六郎	鯖江市△△町〇〇-〇〇	29	福井市役所
8	高橋 七郎	福井市飯塚町〇〇-〇〇	28	
9	長谷川 八郎	福井市天池町〇〇-〇〇	26	
10	齊藤 九郎	吉田郡永平寺町△△〇〇-〇〇	23	福井市役所
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、No.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。