令和　　年度 体育施設無料開放認定申請書

記入日　　　　　年　　月　　日

新発田市長　様

申請者　住所

氏名

体育施設無料開放の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

　また、申請書及び添付資料に変更が生じ、無料開放の条件に該当しなくなった場合は、速やかに認定証を返還いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | |  | | | |
| 認定№（認定証の左上の番号）  ＊認定証をお持ちの場合のみ | | |  | 種　　目 |  |
| 所属団体  ＊所属している全ての団体に〇を付けてください。 | | ・市内の保育園、幼稚園小学校、中学校  ・新発田市スポーツ協会加盟団体  ・新発田市スポーツ少年団加盟団体  ・新発田市社会教育関係認定団体  ・認定NPO法人  新発田市総合型地域スポーツクラブ(とらい夢)加入団体  ・新発田市子ども会連合会加入団体 | | | |
| 代表者 | 住　所 | 〒 | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 事務局  (連絡先） | 住　所 | 〒 | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 連絡先 | （自宅）  （携帯） | | | |

＊添付資料

　・会員名簿（氏名、学年や年齢が分かるものであれば、各団体で作成しているものでも可。）

　・団体規約　等（ある場合のみ）

【提出方法】持参、郵送、ＦＡＸ 又は Ｅメール

［持参］スポーツ推進課（市役所本庁舎６階）又は各体育施設窓口

［郵送］〒957－8686　新発田市中央町３丁目３番３号　新発田市スポーツ推進課 宛て

［ＦＡＸ］番号：0254－28－9670

［Ｅメール］アドレス：sportsアットマークcity.shibata.lg.jp

※メールを送信する際は、「アットマーク」を「@」に置き換えてください。

　 ＦＡＸ又はＥメールの場合は、受信確認のため送信後にお電話ください。