

開放指定校利用団体登録申請書（兼推薦書）

年 月 日

石巻市教育委員会

団 体 名  
 代表者氏名  
 郵便番号 ー  
 住 所  
 電 話

石巻市立学校体育施設開放実施要綱第3条第2項の規定に基づき、開放指定校を利用したいので、下記のとおり登録願います。

記

利用責任者 氏名	住 所		電話番号	緊急時連絡先 (勤務先・携帯電話等)			
	〒 ー						
種 目	開放指定校 (使用場所)		(体育館・校庭・武道場)				
開 放 曜 日 使 用 時 間	月	火	水	木	金	土	日
	: { :	: { :	: { :	: { :	: { :	: { :	: { :
利用期間	年 月 日から		年 月 日まで				

推薦書	
上記団体を開放指定校利用団体として推薦します。	
年 月 日	
石巻市立	学校長 <span style="float: right;">印</span>
特定非営利活動法人 石巻市スポーツ協会	会 長 <span style="float: right;">印</span>

※特定非営利活動法人石巻市スポーツ協会団体正会員（上部団体）は石巻市スポーツ協会会長、任意スポーツ団体は利用学校長の推薦を受けること。