様式第1号（第3条関係）

**宇美町働く婦人の家定期利用団体登録承認申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 団体員数 | 名  （うち町内者　　名） |
| 団体名 |  |
| ふりがな |  | 自宅電話 |  |
| 代表者名 |  | 携帯電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 代表者住所 |  | | |
| 代表者以外の緊急連絡者名 |  | 電話番号 |  |
| 利用室名等 |  | 利用機材  設備等 |  |
| 利用日時 | 第１．２．３．４．５週　　　曜日　　時　　分から　　時　　分まで | | |
| 利用内容 |  | | |
| スポーツ保険等加入状況 | □　全員加入済　　　□　一部加入済　　　□　未加入 | | |
| 上記のとおり、関係書類を添えて働く婦人の家定期利用団体の登録を申請します。  年　　　月　　　日  申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　印  住所  電話  　宇美町長　殿 | | | |
| ＊備考欄 |  | | |

※　＊の欄は記入する必要はありません。

※　文字は楷書ではっきりと書いてください。記名押印に代えて署名することができます。