

体育施設開放事業登録申込書

年 月 日

山形県立 高等学校長 殿

団体名
代表者氏名

1 団体名等

団 体	名 称	
	種 目 名	
	使用人数	人
	スポーツ傷害保険	加入済 ・ 未加入
代 表 者	氏名（年齢）	氏名 （ ） 歳
	住 所	〒
	連絡先電話	勤務先 自宅
希 望 等	施 設 名	
	開放期間 及び曜日時間	年 月 日 ～ 年 月 日 曜日、 時 分 ～ 時 分

<登録条件>

- 開放校の体育施設を使用できるものは、次のすべての条件を満たす開放校に登録された団体とする。
- 1 主に県内に在住、在勤、在学する者で構成された団体であること。
 - 2 指導総括を行う 20 歳以上の責任者がいる団体であること。
 - 3 アマチュア・スポーツ活動を目的とし、営利を目的としない団体であること。
 - 4 団体の運営が計画的かつ組織的に行われており、スポーツ傷害保険に加入し、定期的にスポーツ活動を行っている団体であること。
 - 5 使用管理責任者を配置することができる団体であること。

2 団体構成員名簿

No	氏 名	年齢	自宅住所	自宅 電話番号	勤務先 又は学校名
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					

※使用管理責任者は No に○を付けること。また、自宅電話番号の欄に緊急連絡先も記入すること。