

小千谷市自主スポーツ団体登録申請書

令和 年 月 日

小千谷市 あて

郵便番号
申請者 住 所
団 体 名
代 表 者
電 話 番 号
メ ー ル

下記のとおり、小千谷市自主スポーツ団体の登録について申請いたします。

団体の名称		
代 表 者		
団体連絡先 ※代表者と異なる場合 に記入してください。	氏 名	
	郵便番号	
	住 所	
	電 話 番 号	
	メ ー ル	
主な活動内容 (種 目)		
結 成	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年	
会 員 数	男 (名)	・ 女 (名) 計 名
会 費	有 (年・月・隨時 円)	／ 無
団体活動予算	年 額 円	

※この欄は記入しないでください。

上記団体を登録団体として認定してよろしいでしょうか。

登録番号	登 録 年 月 日	課 長	課長補佐	係 長	係 員
	令和 年 月 日				

※登録有効期間 登録団体として認定したその日からその年度の3月31日までとする。