

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

申請者 郵便番号
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・随時 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。