

令和 年 月 日

湖西市長 宛

湖西市社会体育施設減免利用団体（障がい者等）承認申請書
（新規・変更）

下記のとおり湖西市社会体育施設の減免利用団体（障がい者等）の承認申請を提出します。

団体名 (事業所名)			
住所	〒		
電話番号		担当者名	
団体構成	<input type="checkbox"/> 構成員の過半数を障がい者等が占める団体		
事業概要	例：団体の目的や趣旨 など		
体育施設 利用の目的	例：会員の交流機会の創出 など		
下記の内容を了承のうえ <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 申請団体の社会体育施設利用は、申請団体が事業として利用する場合に限られます。（事業以外で利用する場合は、申請団体以外での利用をお願いします） <input type="checkbox"/> 申請内容に変更が生じた場合は、速やかに変更の提出をお願いします。 <input type="checkbox"/> 団体承認申請、又は利用申請と実際の利用内容に差異があった場合は、以降の利用ができなくなります。 <input type="checkbox"/> 参加費等の徴収を伴う事業は実施できません。 <input type="checkbox"/> 事業実施にあたり、障がい者等を含む参加者の対応は利用団体の責任で対応をお願いします。 <input type="checkbox"/> 施設利用にあたり、施設の指定管理者との調整が必要となる場合があります。調整を求められた場合には指定管理者の指示に従ってください。			

以下施設担当課記入

令和 年 月 日

上記提出内容について審査した結果

承認 ・ 非承認

と決定したので通知します。

担当課 湖西市教育委員会 スポーツ・生涯学習課