

学校施設定期利用団体登録書（兼団体等に関する情報調査）

【新規・継続】

記入日： 年 月 日

フリガナ			種目	
団体名				
区分	青少年団体 ・ 婦人団体 ・ 成人団体 ・ 高齢者団体 ・ その他			
フリガナ			(〒 -)	
代表者氏名 ※成人の方	代表者住所			
代表者 連絡先	TEL		FAX	()
	E-mail	()		
	※代表者の方がFAX又はメールをお持ちでない場合は、別の会員の方のFAX又は メールをご記入ください。その場合は、()に氏名をご記入ください。 至急の場合、次の番号又はアドレスから連絡をさせていただきます。 FAX：047-446-6633 E-mail：syougakukikaku@city.kamagaya.chiba.jp [必ず受信できるようにメール設定をご確認ください。]			
活動場所	小 学校 中	施設名	体育館 ・ 柔剣道場 ・ 運動場 コミュニティルーム等 ()	
活動日時	週	毎週 ・ 第1週 ・ 第2週 ・ 第3週 ・ 第4週 ・ 第5週 ・ その他(直接ご記入ください)		
	曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土		
	活動時間			
	(その他)			
会員数	人 (うち市外 人)			
入会条件	条件			
	費用	無料・有料	入会金	円
			年会費	円
		月会費	円	
入会に関する 問い合わせ先	フリガナ			TEL
	氏名			
	連絡可能な時間	:	~	:
申請書・報告書 提出担当者	フリガナ			TEL
	氏名			
	メール又はFAX			

【団体情報の公開について】

①鎌ヶ谷市ホームページ及び「サークル・団体一覧」（冊子）に団体名・活動場所・活動日時を掲載します。

②「サークル・団体一覧」（冊子）に上記【入会に関する問い合わせ先】を掲載することについて

[承認します・承認しません] (○で囲む)

講師がいらっしゃる場合はご記入ください。

講師氏名		謝礼	無し・有り (月 円)
------	--	----	-------------

記載例

学校施設定期利用団体登録書（兼団体等に関する情報調査）

【新規・**継続**】

記入日：令和6年4月1日

フリガナ	カマガヤナシノミクラブ		種目	
団体名	鎌ヶ谷梨の実クラブ		バスケットボール	
区分	青少年団体 ・ 婦人団体 ・ 成人団体 ・ 高齢者団体 ・ その他			
フリガナ	カマガヤ サンジュウロウ	(〒273-0101)		
代表者氏名 ※成人の方	鎌ヶ谷 三十郎	代表者住所	鎌ヶ谷市富岡2-6-1	
代表者 連絡先	TEL	047-446-2112	FAX	047-446-6633 (鎌ヶ谷 二郎)
	E-mail	syougakukikau@city.kamagaya.chiba.jp (鎌ヶ谷 二郎)		
	※代表者の方がFAX又はメールをお持ちでない場合は、別の会員の方のFAX又は			
	メールをご記入ください。その場合は、()に氏名をご記入ください。 至急の場合、次の番号又はアドレスから連絡をさせていただきます。 FAX：047-446-6633 E-mail：syougakukikaku@city.kamagaya.chiba.jp [必ず受信できるようにメール設定をご確認ください。]			
活動場所	鎌ヶ谷 小 学校 中	施設名	体育館 ・ 柔剣道場 ・ 運動場 コミュニティルーム等 ()	
活動日時	週	毎週 第1週 ・ 第2週 第3週 ・ 第4週 ・ 第5週 ・ その他 (直接ご記入ください)		
	曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土		
	活動時間	第1週 9:00~12:00 第3週 13:00~15:00		
	(その他)	第2・4・5土曜日 9:00~13:00		
会員数	20 人 (うち市外 5人)			
入会条件	条件	趣旨に賛同する方ならどなたでも。		
	費用	無料・ 有料 →	入会金	1,000 円 年会費 円
			月会費	500 円 その他 円
入会に関する 問い合わせ先	フリガナ			
	氏名	上記代表者		TEL 047-446-2112
	連絡可能な時間	平日 18:00~21:30 土日祝 9:00~17:00		
申請書・報告書 提出担当者	フリガナ	カマガヤ ジロウ		
	氏名	鎌ヶ谷 二郎		TEL 047-446-2112
	メール又はFAX	syougakukikaku@city.kamagaya.chiba.jp		

【団体情報の公開について】

①鎌ヶ谷市ホームページ及び「サークル・団体一覧」（冊子）に団体名・活動場所・活動日時を掲載します。

②「サークル・団体一覧」（冊子）に上記【入会に関する問い合わせ先】を掲載することについて

承認します・承認しません（○で囲む）

講師がいらっしゃる場合はご記入ください。

講師氏名	鎌ヶ谷 太郎	謝礼	無し 有り (月 10,000 円)
------	--------	----	---------------------------

会 員 名 簿

団体名 _____

No. _____

番号	役職	氏名	住所	電話	普通救命講習 受講済み
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※1 役職欄は、会長、副会長、会計等をご記入ください。

※2 住所欄・電話欄は、緊急時に使用するため、役員など連絡のとれる方(3名以上)は省略せずにご記入ください。他の方は〇〇市のみ記入してください。

※3 普通救命講習を受講済みの方は○をご記入ください(対象:中学生以上)。

※4 上記項目の記載があれば、団体で作成されたものでも構いません。

記載例

〇〇〇〇〇〇〇〇会会則(参考)

(名称及び事務所)

第1条 本会は、〇〇〇〇〇〇会と称し、事務所を会長宅に置く。

(目的)

第2条 本会は、

ことを目的とする。

(事業)

第3条 本会は、第2条の目的を達成するため、次の事業を行う。

- (1) 定期練習(学習)
- (2) 各種大会・研修会等の開催または参加
- (3) 他団体との交流
- (4) 会員相互の親睦事業
- (5) その他本会の目的達成に必要な事業

(組織)

第4条 本会は、本会の趣旨に賛同する鎌ヶ谷市内在住、在勤の者をもって組織する。

第5条 本会に次の役員をおく。

会長 1名 副会長 1名 会計 2名 書記 2名
監事 2名

- 2 役員は、総会において会員の互選により選出する。
- 3 役員の任期は、 年とする。
- 4 会長は、本会を代表し、会務を総理する。
- 5 副会長は、会長を補佐し、会長事故あるときはその職務を代理する。
- 6 会計は、本会の会計事務を司る。
- 7 書記は、本会の諸記録の整備事務を司る。

(会議)

第6条 本会の会議は、総会及び役員会とする。

- 2 総会は、年1回開催し、予算、決算、事業計画等重要事項を審議する。
- 3 総会は、会員の2分の1以上の出席をもって成立し、議決は出席者の過半数の同意を持ってする。
- 4 役員会は、必要に応じ会長が招集する。

(加入及び脱退)

第7条 本会への加入及び脱退はすべて本人の意思によるものとする。

(会計)

第8条 本会の会計は、次の経費をもってこれにあてる。

- (1) 会費 月額500円(年額6,000円)
- (2) 寄付金
- (3) その他収入

2 本会の会計年度は、毎年4月1日から3月31日とする。

(会則の改廃)

第9条 本会の会則は、総会において出席者の3分の2以上の同意がなければ改廃することができない。

(会則の施行)

第10条 この会則は、令和 年 月 日から施行する。

令和 年度 決算書

団体名 _____

収入

項目	金額	説明
会費		入会金 円× 人＝ 円 会費 円× ヶ月× 人＝ 円
前年度繰越金		
合計		

支出

項目	金額	説明
次年度繰越金		
合計		

※ 上記の項目の記載があれば、団体で作成されたものでもかまいません。

令和 年度 予算書

団体名 _____

収入

項目	金額	説明
会費		入会金 円× 人＝ 円 会費 円× ヲ月× 人＝ 円
前年度繰越金		
合計		

支出

項目	金額	説明
合計		

※ 上記の項目の記載があれば、団体で作成されたものでもかまいません。