

昭和大学鷺沼校地 利用団体登録票

令和 年 月 日

団 体 名			登録番号	※				
団 体 代 表 者 又 は 責 任 者 (本施設利用にあ たっての窓口とな る方)	氏名			電話				
	住所	〒						
	勤務先			電話				
団体の活動 内容・種目								
団 体 の 構 成 人 員		~10歳	11~20歳	21~30歳	31~40歳	41~50歳	51歳~	計
	男							
	女							
スポーツ傷害保険	加入済 ・ 未加入							
会 員	氏 名	住 所、勤務先又は学校名						
宮前区在住、在勤 又は在学の10名 以上	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
備 考	本人確認： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 (パスポート・マイナンバー)							

登録票は太枠内を記入してください。※登録番号は記入しないでください。