様式　1

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

下記のとおり小千谷市自主スポーツ団体に登録申請いたします。

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	
主な活動内容 **（　種　目　）**		
結　　成	昭　和　・　平　成　・　令和　　年 ※新規登録の場合のみ記入	
会　員　数	男　（　　名）・女　（　　名）　計　　名	
会　　費	有　（年　　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。