

長岡京市の公共スポーツ施設の登録について

スポーツ施設を利用される場合は、予め団体登録が必要です。

- (1) 登録者数：10名以上
- (2) 指定の用紙に必要事項を記入の上、西山公園体育館にて団体登録申請を行ってください。
- (3) 代表責任者は20歳以上の方とし、他の団体の代表者をされていない方とします。
- (4) 他の団体で同じ名称を使われている場合には、後から申請された団体には団体名の変更をお願いすることがございます。
- (5) 市内団体として登録する場合は、下記の点をご注意ください。
 - ア) 団体の代表責任者が、長岡京市内在住者であること。
*住所・氏名・TEL・生年月日が必要です。
 - イ) 登録会員の過半数が長岡京市内に在住していること。
〈例〉登録会員数10名の場合→6名以上 15名の場合→8名以上
会員名簿の提出が必要です。氏名・性別・住所を全て記載してください。
 - ウ) 在勤・在学の方が登録する場合は、登録会員全員が同一の勤務名 学校名で登録するものとします。
この場合、代表責任者の社員証等のコピーを添付してください。
〈例〉(株)〇〇商事テニス部 ⇒ 登録会員全員が(株)〇〇商事の社員である。
*市内在住の方は現住所、在勤・在学者は在勤・在学先の住所が必要です。
 - エ) 同一種目で複数の団体に会員として登録することはできません。
※上記の内容に不備がある場合は、代表責任者の方に連絡させていただき、訂正等をお願いすることになりますのでご注意ください。
- (6) 市外団体登録の場合は、抽選申込みはできません。市内登録団体による抽選終了後の空き区分の利用となります。
- (7) 卓球で登録される団体は、予約状況において使用制限を掛ける場合もございます。

◆ 暗証番号をお忘れになった場合、照会するためには団体の代表責任者ご本人が、西山公園体育館窓口において、身分証明書をご提示いただきます。

電話でお答えすることはできません。暗証番号の管理には十分ご注意ください。

◆ 登録申請に不備があった場合、申請日から10日を経過しても正式なお手続きが完了しない場合には、予告無く登録申請を無効といたします。予めご了承ください。

◇ 登録申請場所：西山公園体育館 TEL 075-953-1161 ◇

指定管理者：公益財団法人長岡京市スポーツ協会

長岡京市公共施設予約システム利用者登録申請書

年 月 日

長岡京市長 様

次のとおり長岡京市公共施設予約システム利用者登録を申請します。

利用したい施設	
---------	--

登録申請区分	1 新規 ※利用したい施設において登録番号(ID)を取得していない場合										
	2 更新 ※利用者登録の有効期限を延長する場合										
登録番号(ID)	(新規申請の場合を除く)										
団体区分記載欄	フリガナ										
	申請団体名										
	フリガナ										
	団体代表者名										
	住所	〒 —									
電話番号	() —				FAX番号	() —					
個人区分記載欄	フリガナ									生年月日	
	申請者名									年 月 日生	
	住所	〒									
	電話番号	() —				FAX番号	() —				
暗証番号	(数字8桁を記入してください)										

以下事務処理欄

有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日										
備考欄											

西山公園体育館・スポーツセンター 利用団体書類

※区分	市内一般	市外一般	20倍 <input type="checkbox"/>
			5倍 <input type="checkbox"/>
			減免 <input type="checkbox"/>

※協会使用欄	イントラ入力	名簿入力	名簿一覧入力
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

責任者以外の連絡先	氏名:	自宅/携帯 ()	—	
利用種目 (1種目のみ)				
利用器具		数	量	
利用施設	西山公園体育館	スポーツセンター		
利用する施設には○印を				
会員数	合計 名 (内、長岡京市民 名)			
内訳	20歳以上	男性 名	女性 名	合計 名
	20歳未満	男子 名	女子 名	合計 名

◆**会員募集** : 有 ・ 無 ※有の場合は下記にもご記入ください。

募集対象	歳以上・以下の男・女・男女共	会費	有 ・ 無
	経験者 ・ 未経験可 ・ 他()	入会費 (円) (円)	月会費 (円) (円)
練習日	曜日の 時 分 ~ 時 分	月	回程度
問合せ先	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 氏名: 電話番号:		

◎入会(入団)の希望があれば、問合せ先の電話番号を教えても(良い ・ 代表者から連絡する)

=登録にあたってのご注意=

- 同一種目で複数の団体に会員として登録することはできません。
- 市内団体で登録する場合は、必ず会員名簿(氏名・性別・住所)を添付してください。
- 暗証番号の管理には十分ご注意ください。
万一、設定された暗証番号をお忘れになった場合、代表責任者の方が窓口で身分証明書をご提示いただいた場合のみお教えできます。
- 登録申請時に不備があった場合、1ヶ月を経過しても正式なお手続きが完了しない場合には、予告無く登録申請を無効といたします。予めご了承ください。
- 他の団体で同じ名称を使われている場合には、後から申請された団体には団体名の変更をお願いする場合があります。
- この申請書に記載された個人情報は、西山公園体育館、スポーツセンターの利用に係る目的に使用いたします。

利用団体登録会員名簿

登録No. _____

No _____

NO	氏 名	年齢 確認	住 所	備 考
1		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
2		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
3		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
4		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
5		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
6		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
7		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
8		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
9		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
10		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
11		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
12		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
13		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
14		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	
15		男・女	20歳以上 自宅	
			20歳未満 勤務先／学校	

※この申請書に記載されました個人情報、長岡京市公共スポーツ施設の利用に係る目的に使用いたします。

(裏面)

NO	氏名	年齢確認	住所		備考
16	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
17	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
18	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
19	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
20	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
21	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
22	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
23	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
24	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
25	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
26	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
27	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
28	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
29	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		
30	男・女	20歳以上	自宅		
		20歳未満	勤務先/学校		

※この申請書に記載されました個人情報、長岡京市公共スポーツ施設の利用に係る目的に使用いたします。