

# 令和7年度 サン・アビリティーズ今治 登録団体調書

フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障	受付印
登録団体名				

使用状況①		使用状況②		
目的 (種目等)		目的 (種目等)		
曜日	<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 日・ <input type="checkbox"/> 不定期	曜日	<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 日・ <input type="checkbox"/> 不定期	
頻度	<input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 年 (回) <input type="checkbox"/> 不定期	頻度	<input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 年 (回) <input type="checkbox"/> 不定期	
場所	<input type="checkbox"/> 体育室・ <input type="checkbox"/> 会議・ <input type="checkbox"/> 多目的・ <input type="checkbox"/> 教文・ <input type="checkbox"/> サー	場所	<input type="checkbox"/> 体育室・ <input type="checkbox"/> 会議・ <input type="checkbox"/> 多目的・ <input type="checkbox"/> 教文・ <input type="checkbox"/> サー	
時間	( : ~ : )	時間	( : ~ : )	

代表者	フリガナ 氏名		(自宅) (携帯) (FAX)
	住所		
担当者	フリガナ 氏名		
	住所		〒

## 《記入にあたっての注意事項》

- ① 代表者名、担当者名は必ず別の方を記入してください。
- ② 連絡は、基本的に担当者の方に行います。
- ③ 諸事情により、連絡を代表者の方へ希望される場合は、必ず下記の□へチェックしてください。  
 連絡は、担当者ではなく、代表者を希望します。

情報公開	貴団体について問い合わせがあった場合、連絡先情報を提供してよいか			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
入会金	<input type="checkbox"/> 有 ( 円 )	会費	<input type="checkbox"/> 有 ( 円 )	
□ 無		<input type="checkbox"/> 有 ( 円 )		
指導者への謝礼	<input type="checkbox"/> 有 ( 円 )	上部団体	<input type="checkbox"/> 有 ( )	
□ 無		<input type="checkbox"/> 有 ( )		

有効期間 令和8年3月31日まで