

# 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"/> アー	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"/> アー
時間	(        :        ~        :        )	時間	(        :        ~        :        )

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

## 《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 <input type="checkbox"/> 無	(        円    )	会費	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(        円    )
指導者への謝礼	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(        円    )	上部団体	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(        )

有効期間 令和8年3月31日まで