

# 練馬区公共施設予約システム 登録申請書 A (スポーツ団体登録用)

受付場所
総 桜 平 光 上 大 三 中 松 総 運

練馬区公共施設予約システムの利用について、必要書類を添付の上、下記のとおり利用登録を申請します。  
太枠内を記載してください。

申請年月日	令和 年 月 日	-	-	-
団体名ふりがな				届出者氏名
団体名				
団体種別 (利用する施設)	1. 屋内団体 (体育館・プール) 2. 屋外団体 (野球場〔成人用〕) 3. 屋外団体 (練馬総合運動場公園 ・大泉運動場・大泉さくら運動 公園・大泉学園町希望が丘公園 運動場多目的運動広場・石神井 松の風文化公園多目的広場)	1 から 3 のいずれか一つに を付けてください 団体種別により利用できる施設が限られています。 (記入方法の「団体種別による利用可能施設」をご覧ください。利用可能施設以外の施設を利用するときは、 別に登録する必要があります。) 成人ソフトボール団体は野球場(成人用)と大泉学園町 希望が丘公園運動場多目的運動広場が利用可能です。 陸上団体は練馬総合運動場公園が利用可能です。 屋外団体で練馬総合運動場公園・大泉運動場・大泉さ くら運動公園多目的運動場・大泉学園町希望が丘公園 多目的運動広場・石神井松の風文化公園多目的広場を 利用する団体は、3に をつけてください。(各施設に よって利用できる種目に制限がありますのでご確認ください)		
利用種目				
生涯学習団体の届出	登録番号	生涯学習団体の届出をしている場合は記入して ください。		

区役所記載欄

- 減額 (生学・65超・中以下)     免除 (75超)  
 スポーツ団体(屋内) 1     スポーツ団体(屋外・野球場) 2     スポーツ団体(屋外・運動場) 3

代表 (責任) 者欄	代表者氏名ふりがな				生年月日	明・大・昭・平・令
	代表者氏名					年 月 日生
	代表者住所	〒				
	電話番号1	-	-	代表者 = 連絡者の場合、初期 パスワードとして登録します。		
	電話番号2	-	-	区内確認		

代表者と連絡者が同一の場合には、下の連絡者欄への記載は不要です。

連 絡 者 欄	連絡者氏名ふりがな				生年月日	明・大・昭・平・令
	連絡者氏名					年 月 日生
	連絡者住所	〒				
	電話番号1	-	-	初期パスワードとして 登録します。		
	電話番号2	-	-	区内確認 <input type="checkbox"/>		

予約の申込状況や抽選の結果についての確認メールの受信を希望しますか。	はい ・ いいえ
確認メールの受信を希望する方のみご記載ください。	
(代表者・連絡者)の いずれかに 電子メールアドレス	@

本申請により収集した個人情報は、練馬区公共施設予約システムに関する利用の目的の範囲内で利用します。

# 練馬区公共施設予約システム 登録申請書 B (スポーツ団体登録用)

(メンバー登録)

/

全ての項目についてご記入ください。

同じ種目で複数の団体に登録することはできません。 不足する場合はコピーしてお使いください。

1	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日 生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

2	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日 生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

3	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日 生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

4	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日 生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

5	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日 生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

本申請により収集した個人情報は、練馬区公共施設予約システムに関する利用の目的の範囲内で利用します。

区役所記載欄	1	2	3	4	5	
登録要件確認	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	在住在勤者 _____
在住・在勤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	構成員総数 _____

**練馬区公共施設予約システム 登録申請書 B (スポーツ団体登録用)**  
(メンバー登録)

/

全ての項目についてご記入ください。  
同じ種目で複数の団体に登録することはできません。 不足する場合はコピーしてお使いください。

6	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

7	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

8	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

9	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

10	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名			年 月 日生
	住所	〒		
	電話番号	- -		

本申請により収集した個人情報は、練馬区公共施設予約システムに関する利用の目的の範囲内で利用します。

区役所記載欄	6	7	8	9	10	
登録要件確認	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	在住在勤者 _____
在住・在勤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	構成員総数 _____