

<申請書類記載例>

名古屋市障害者スポーツセンター 利用団体登録申請書

(宛先) 名古屋市障害者スポーツセンター所長

申請日 2023 年 XX 月 ΔΔ 日

フリガナ ショウスポユーザーズ
団体名 障スポユーザーズ

以下のとおり、当センター利用団体の登録を申請いたします。

代表者	住所	〒465-0055 愛知県名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地		
	フリガナ氏名	ショウスポ ダイスケ 障スポ 大助	電話番号	052 (703) 6633
	生年月日	西暦 19XX 年 12 月 3) 日	FAX	FAX: 052-704-8370 ※日中つながりやすい番号を記入してください。
申込担当者 ※代表者と 同じ場合は 記載不要	住所	〒 同上		
	フリガナ氏名	ショウスポ ダイスケ 障スポ 大助	電話番号	090 (9999) 1111
メールアドレス	syousupodaisuki @ gmail . com			
	※インターネット予約を希望される場合は記入必須。 ※インターネット予約など、施設予約システムのご利用を希望されない方は記入不要です。 ※施設予約システム使用上の連絡に使用するため。変更が生じた場合は、必ず届出を行ってください。 ※sisetuyoyaku@nagoya-rehab.or.jp からメールが届きます。迷惑メールフィルタ設定の解除をお願いします。			
団体区分	A 障害者の活動を目的とした団体 ①身体障害 ②知的障害 ③精神障害 ④その他 (内部障害)			
	B その他(団体区分 A に該当しない)団体			
団体種別	1 事業所 2 福祉施設 3 学校 (学級) ④ クラブ (サークル) 5 障害者関係団体 6 その他 ()			
活動内容 (当センター内)	主に体育室、プールを利用したスポーツ活動			
団体 加入者数	① 各種障害者手帳 所持者	4 人	② 保護者・介助者	0 人
	④ その他	0 人	③ ボランティア	1 人
	団体構成員合計 5 人			
(※以下、センター職員記入欄)				
登録番号 (I D) ※登録確定時に決定		ログインパスワード ※4~8文字半角英数 ※登録確定時に決定		
添付書類確認	<input type="checkbox"/> 団体構成員名簿 <input type="checkbox"/> 同意書兼誓約書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 身分証確認			
承認欄	所長	課長	課員	受付者

※記入いただいた個人情報につきましては、当センター団体登録事務に使用するものであり、その他の目的には一切使用いたしません。

団体構成員名簿

団体名 障害スポーツユーザーズ

No.	役職名	フリガナ 氏 名	区分
1	代表者	ショクスポ ダイスケ 障スポ 大助	<input checked="" type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
2	事務局	ショクスポ ダイスケ 障スポ 大助	<input checked="" type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
3	団員	スポセン タウ スポセン 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
4	団員	スポセン ハナコ スポセン 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
5	ボランティア	ナゴヤ スケト 名古屋 助八	<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
6			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
7			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
8			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
9			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
10			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
11			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
12			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
13			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
14			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他
15			<input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 保護者・介助者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他

記入上の注意

- ・ 団体の代表者、指導者を含め全ての人を記入してください。
- ・ 欄が足りない場合は、この用紙を複写してご使用下さい。
- ・ 記入頂いた個人情報は、当センターでの登録確認等で使用するものであり、その他の目的には一切使用いたしません。

同意書兼誓約書

2023 年 XX月 ΔΔ日

(宛先) 名古屋市障害者スポーツセンター所長

団体名 障スポユーザーズ

フリガナ ショクスポ ユーザーズ
代表者名 (自署) 障スポ 大助

(※以下の項目および裏面記載事項を十分にご確認のうえ、ご提出をお願いします)

- ◆ 裏面記載の「各利用施設における、共通の注意事項」などを順守し、適正に施設を利用することを誓約します。もし不適切な利用実態が判明した際には、利用を承認せず、又は利用団体登録を取り消されても異議の無いことを誓約します。
- ◆ 名古屋市暴力団排除条例に規定に基づき、施設利用が暴力団の活動を助長し、又は暴力団の運営に資することとなると認められるときは、利用を承認せず、又は利用団体登録を取り消されても異議の無いことを誓約します。かつ、施設利用者が暴力団関係者でないことを確認するため、施設が必要に応じて氏名、生年月日、性別等を名東警察署に照会することに同意します。

施設利用にあたってのお願い

次の注意事項を守っていただけない場合または虚偽の申請が判明した場合は、利用の承認後であっても施設の使用を中止させていただくことがあります。また、今後、施設の利用ができなくなることもありますので、ご理解ご協力をお願いします。

<各利用施設における、共通の注意事項>

- 利用時間は厳守してください(準備、後片付けも利用時間に含まれます)。
- 予約後に利用できなくなった場合は、速やかに取消しの手続きをしてください。
- 利用の際には、施設職員の指示に従ってください。
- 使用後は使用した器具などを所定の位置に戻し、ごみは持ち帰ってください。
- 施設、設備、備品等に異常を発見した場合や破損した場合は、必ず施設職員にご連絡ください。
- 利用団体として登録された団体は、登録をした団体の構成員でご利用ください。
- 利用承認後であっても、緊急の修繕などで利用できなくなることがありますことをご了承ください。
- 当センター敷地内(駐車場など屋外を含みます)は全面禁煙です。
- 施設によって利用できる種目が決められていますので、必ず種目を確認し、お申し込みください。
- 施設近隣住民および、センター内の他の利用者の迷惑となるような行為(大声、騒音など)はおやめください。

<次に該当する場合、登録を取り消しさせていただく場合がございます。>

- ① 登録の内容に虚偽や不正があったとき
- ② 当センター職員の指示に従わないとき
- ③ 登録要件を欠いたとき
- ④ 当センターが登録者として不適格と認めたとき
- ⑤ 登録内容に変更があったにもかかわらず届け出を怠ったとき
- ⑥ 登録証や利用許可証を他人に譲渡したり、貸与したとき
- ⑦ 施設予約後に、その予約枠を他団体に譲渡したとき
- ⑧ 実質的に1つの団体が2つ以上の団体名義を使用して登録していることが判明したとき
- ⑨ 営利目的の活動を行ったとき

※営利目的の例

- ・ 入場料・参加費を徴収するもので実費(使用料・消耗品代等)を大きく上回るもの
- ・ 施設敷地内で直接金銭の授受を伴う販売行為をすること
- ・ 一般の参加者を募り、特定の企業の製品等の宣伝・広告・勧誘の類を行うもの