記入例

様式第１号（第４条関係）

団体番号 ●●●●●

令和●年　●月●●日

京丹後市長　様

申請者　団 体 名　●●●●●●

代表者名　●●　●●

京丹後市公の施設使用料等減免団体登録申請書

京丹後市公の施設の使用料等の減免対象となる団体の登録に関する要綱第４条の規定に基づき、次のとおり減免団体の登録を受けたいので申請します。

フリガナ		●●●●●●			
団体名		●●●●●●			
所在地		京丹後市●●町●●××番地			
代表者	フリガナ	セイ	●●	メイ	●●
	氏名	姓	●●	名	●●
	郵便番号	■■■－■■■			
	住所	**京丹後市●●町●△■番地**			
	電話番号	××－△△－○○			
構成員数※1	合　　計	**20**人（うち市内に住所を有する者　**18**人）			
	中学生以下	人（うち市内に住所を有する者　人）			
	６５歳以上	**10**人（うち市内に住所を有する者　**10**人）			
	障害者等（注）	人（うち市内に住所を有する者　人）			
活動目的		**スポーツを通じて会員の健康づくりに寄与するため**			
主な活動内容		**●●●競技**			
活動頻度		**毎週1回**			
	うち公の施設を利用した活動頻度	**月1回**			
登録要件確認（□にレ印を記入）		☑ 営利活動、政治活動又は宗教活動を行う団体でない			
添付書類		☑団体の規約又は規約に準ずるもの ☑団体の役員名簿 （役員ごとに氏名及び住所を記載したもの） ☑団体の活動計画又はこれに準ずるもの			

京丹後市内に所在地を有する団体であることが登録要件です。

代表者の住所に減免団体登録証を送付します。

・「人数」と「うち市内に住所を有する人数」を記入してください。合計欄が３人以上で、その2/3以上が市民であることが登録要件です。
・中学生以下、65歳以上、障害者等については、該当がある場合のみ記入してください。

活動予定を記入してください。
「毎月●回」などの記入でも結構です。

営利活動等を行う団体でない場合は、レ印をしてください。
営利活動等を行う団体でないことが登録要件です。

※１ 構成員数の中学生以下、６５歳以上及び障害者等の項目については、該当すること

注 障害者とは、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳又は戦傷病者手帳の交付を受けている者のことであり、障害者等とは、障害者及びその家族並びに障害者を支援する者をいう