加盟団体事務担当者申請書（令和６年度）

　今年度、公益財団法人射水市スポーツ協会からの書類の送付先・連絡先として下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　加盟団体名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２　変更の有無 |  | 変更なし　→　下記の担当者氏名のみ記入 |
|  |  |  |
| □に○ |  | 変更あり　→　下記情報をすべて記入 |

３　事務担当者情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加盟団体役職 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | | | | | | | | | | | | | |
| 郵 便 番 号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　　所 |  | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅FAX番号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 連 絡 時 間  （○を付けてください。） |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | 午前 | |  | 午後 | | |  | 夜間 | |  | いつでもいい | |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |
| 外部提供  （○を付けてください。） |  |  |  | | |  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  | 提供可 | | | | **→** | |  | 住所 | | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | 自宅番号 | | |  | | |
|  |  | 提供不可 | | | |  | |  | 携帯番号 | | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | E-mail | | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | |  |  | | |  | | |

　※E-mailはPDFやワード及びエクセルデータ等を確認・入力できるアドレ

スにしてください。

※射水市スポーツ協会事務局から連絡する場合、基本的には携帯電話に連絡

したいと思っております。

ただし連絡がつかない場合自宅に連絡する場合があります。

　※外部提供は、各種団体や個人から加盟団体情報の提供を求められた場合、

必要に応じて提供するためのものです。

なお、射水市教育委員会には必要に応じて提供いたします。