

## 体育館使用抽選申込書(1団体様5枠まで申込みできます)

■団体名 \_\_\_\_\_

■団体登録の有無      登録済      未登録

■責任者 \_\_\_\_\_

■電話番号      —      —

■利用区分    一般    高齢者    障がい    小人

■住所 \_\_\_\_\_

	希望日	時間	利用面	種目および備考	音響
(例)	8 月 1 日 ( 月 )	13:00~17:00	全面 / 半面	卓球(机2、椅子4、ボード)	有 / 無
1	月 日 ( )	: ~ :	全面 / 半面		有 / 無
2	月 日 ( )	: ~ :	全面 / 半面		有 / 無
3	月 日 ( )	: ~ :	全面 / 半面		有 / 無
4	月 日 ( )	: ~ :	全面 / 半面		有 / 無
5	月 日 ( )	: ~ :	全面 / 半面		有 / 無

スタッフ使用欄

いつも当センターをご利用いただきましてありがとうございます。

上記内容に書き漏れが無いか再度、ご確認ください。

抽選の申込書です。必要事項をお書きいただき、8F受付またはFAXにて提出ください。

※当選につきましては、使用申込書(使用料減免申請書)を代表者へ郵送いたします。(手続きの際は、署名をして必ず持参ください)

受取者	入力者	確認者
/	/	/