

# 使用予約申込書(体育室用)

10 月分抽選

|          |      |  |
|----------|------|--|
| スタッフ記入欄▶ | 抽選番号 |  |
|----------|------|--|

太枠内をご記入ください。(※の欄は代表者と異なる場合にご記入ください)

|       |     |    |      |            |         |          |    |
|-------|-----|----|------|------------|---------|----------|----|
| チーム名  |     |    |      | 最大希望<br>枠数 | 1・2・3・4 |          |    |
| 利用場所  | 体育室 | 種目 |      | チーム<br>NO  |         | 登録<br>面数 | 全面 |
| 代表者名  |     |    | 電話番号 | ( )        | -       |          |    |
| ※申込者名 |     |    | ※連絡先 | ( )        | -       |          |    |

## 《利用希望日時》

| スタッフ<br>記入欄▼ |      | 日(曜日) | 時 間                       | 使用面数 |
|--------------|------|-------|---------------------------|------|
| 記入例          | 第1希望 | 9日(火) | 13 ~ 15<br>※24時間表記で記入ください | 全    |
|              | 第1希望 | 日( )  | ~                         | 全    |
|              | 第2希望 | 日( )  | ~                         | 全    |
|              | 第3希望 | 日( )  | ~                         | 全    |
|              | 第4希望 | 日( )  | ~                         | 全    |
|              | 第5希望 | 日( )  | ~                         | 全    |
|              | 第6希望 | 日( )  | ~                         | 全    |
|              | 第7希望 | 日( )  | ~                         | 全    |
|              | 第8希望 | 日( )  | ~                         | 全    |

FAX : 078-452-9280

※HPにある代理抽選の申込方法をよく読んでお申し込みください。

スタッフ記入欄▶

|     |    |      |     |      |
|-----|----|------|-----|------|
| 受付日 | 窓口 | Mail | Fax | 電話確認 |
|     |    |      |     |      |