

使用予約申込書(体育室用)

7 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 枠数 | 1・2・3・4 | | |
| 利用場所 | 体育室 | 種目 | | チーム NO | | 登録 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 記入欄▼ | | 日(曜日) | 時間 | 使用面数 |
|--------------|------|-------|---------------------------|------|
| 記入例 | 第1希望 | 9日(火) | 13 ~ 15 ※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 |
| | | | | |