

平成30年度 向島運動公園利用(予約)申込書

利用期間:平成30年4月1日～平成31年3月31日

団体名				申込 ^{ふりがな} 担当者名	
代表者	役職名			担当者住所(送付先)	〒
	姓 ^か 氏 ^な		印	担当者連絡先 (電話番号)	①() - []
	住所	〒		※日中に連絡の取りやすい順に記入してください。	②() - []

次のとおり提出します。(提出日) 年 月 日 ※記載については、募集要領・記載例をご覧ください。

利用施設名	利用希望日			利用 面数	行事(大会)名 競技種目	参加 人数	昨年度 利用実績	他のスポーツ施設利用希 望申込提出の有無	備 考
	第1 希望	月 日()から 月 日()まで	時 分から						
	第2 希望	月 日()から 月 日()まで	時 分まで				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> びんご <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 他施設の予約を優先	<input type="checkbox"/> 予備日 <input type="checkbox"/> 放送設備
	第1 希望	月 日()から 月 日()まで	時 分から				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> びんご <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 他施設の予約を優先	<input type="checkbox"/> 予備日 <input type="checkbox"/> 放送設備
	第2 希望	月 日()から 月 日()まで	時 分まで				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> びんご <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 他施設の予約を優先	<input type="checkbox"/> 予備日 <input type="checkbox"/> 放送設備
	第1 希望	月 日()から 月 日()まで	時 分から				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> びんご <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 他施設の予約を優先	<input type="checkbox"/> 予備日 <input type="checkbox"/> 放送設備
	第2 希望	月 日()から 月 日()まで	時 分まで				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> びんご <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 他施設の予約を優先	<input type="checkbox"/> 予備日 <input type="checkbox"/> 放送設備

※書き切れない場合は、続きを別紙様式に記載してください ⇒ 別紙様式へ続く

登録NO,	/
-------	---

<記入上の注意>

- ☆利用時間は、準備・撤去・清掃などを含めた時間を記入してください。
- ☆申込み担当者は、今後必要に応じて諸連絡をさせていただける方を記入してください。
- ☆朝時間外にご使用の場合は超過料金が必要となります。

受付	年 月 日
----	-------