

利用者情報申告書

団体名			
使用日	月 日	使用時間	時～ 時
使用施設	<input type="checkbox"/> 市民体育館（片山・北千里・山田・南吹田・目伎） 体育室（第1・第2・第3・第4・第5）・多目的ホール <input type="checkbox"/> 武道館 武道室（第一・第二・第三）・弓道場		
氏名	住所・電話番号		発熱や風邪症状
(代表者)	住所		なし
1	TEL :		<input type="checkbox"/>
2	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>
3	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>
4	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>
5	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>
6	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>
7	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>
8	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>
9	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>
10	住所		なし
	TEL :		<input type="checkbox"/>