

香芝市体育施設継続利用希望調書（総合体育館サブフロア）

登録番号	団体名	競技名	使用器具数 (卓球台○台など)
団体登録曜日	団体登録時間枠		
	～		
利用希望日 ※原則6回未満の 利用申請不可	※全面使用のみ申請可能		
回	月日		
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
※ 調書提出前に、配布いたしました日程表（利用可能日）を必ず確認してください。 ※ 確定いたしました利用日時につきましては自己都合によるキャンセル・変更はできません。 上記の通り希望調書を提出します。 連絡責任者： _____ 電話番号： _____ 香芝市教育委員会 香芝市体育施設指定管理者 様 令和 年 月 日 申請者 _____ ※署名をお願いします。			

（スタッフ記入用）

e古都		台帳		カレンダー		結果通知書	
入力	W	記入	W	入力	W	入力	W