

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)

利用希望日 ※6回以下の利用申請不可 ※同一日で2区分以上の 申請は不可	利用希望時間帯に「○」を記入ください。 ※全面使用のみ申請可能
---	------------------------------------

回	月日	曜日	9:00-11:00	11:00-13:00	13:00-15:00	15:00-17:00	17:00-19:30	19:30-22:00
①								
②								
③								
④								
⑤								
⑥								
⑦								
⑧								
⑨								
⑩								
⑪								
⑫								

※ 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。

上記の通り希望調書を提出します。

香芝市教育委員会
香芝市体育施設指定管理者 様

連絡責任者： _____
電話番号： _____

令和 年 月 日

申請者	
-----	--

※署名をお願いします。