

香芝市体育施設継続利用希望調書（健民運動場）

登録番号	団体名	競技名

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。
---	---------------------

回	月日	曜日	8:00-10:00	10:00-12:00	12:00-14:00	14:00-16:00	16:00-18:00
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。

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。