

初芝スポーツチャレンジパートナーズ 様

初芝体育館利用調整依頼書

第 希望大会

団体名		オーパス番号	
		現金	
代表者	住所	〒 ※TEL	
	氏名		
大会担当者		※TEL	

※ 大会担当者へは大会希望日が重なった場合の調整や決定の通知など行いますので、必ず連絡のつく連絡先(携帯等)をお願いします。決定後の通知は代表者へ送付されます

大会名					
利用施設	・第一体育室 ・第二体育室 ・第三体育室 ・研修室				
時 間	時～	時迄	開催 種目		参加 人数
希望日	2日間の大会が必要な場合、2日目は1日目から2週間内での実施をお願いします また、調整がつかずどちらか1日だけの当選の場合もあります				
第1希望日	1日目 年 月 日 ()		2日目 月 日 ()		
第2希望日	1日目 年 月 日 ()		2日目 月 日 ()		
第3希望日	1日目 年 月 日 ()		2日目 月 日 ()		

※ この申請用紙は1大会につき1枚です。複数必要な場合はコピーしてお使いください。

※ 申請後、大会・種目・利用団体の変更は出来ません。

※ 第2希望大会以降(2枚目上)は団体名とオーパス番号のみで結構です。

※ 第2希望日、第3希望日まで記入していない場合、落選する場合がありますので必ず第3希望日まで記入してください。

初芝スポーツチャレンジパートナーズ 様

初芝体育館利用調整依頼書

第 1 希望大会

団体名	初芝ハッピーズ		オーパス番号 現金	15000000
代表者	住所	〒 599-8116 堺市西区野尻町221番地4		
	氏名	初芝 花子 ※TEL 123-456-7890		
大会担当者	同 上		※TEL	

※ 大会担当者へは大会希望日が重なった場合の調整や決定の通知など行いますので、必ず連絡のつく連絡先(携帯等)をお願いします。決定後の通知は代表者へ送付されます

大会名	ハッピー杯					
利用施設	・第一体育室 ・第二体育室 ・第三体育室 ・研修室					
時 間	9 時～ 17 時迄	開催 種目	卓 球	参加 人数	200 人	
希望日	2日間の大会が必要な場合、2日目は1日目から2週間内での実施をお願いします また、調整がつかずどちらか1日だけの当選の場合もあります					
第1希望日	1日目 R8 年 4 月 4 日 (土)			2日目 4 月 5 日 (日)		
第2希望日	1日目 R8 年 5 月 16 日 (土)			2日目 5 月 17 日 (日)		
第3希望日	1日目 R8 年 6 月 13 日 (土)			2日目 6 月 14 日 (日)		

※ この申請用紙は1大会につき1枚です。複数必要な場合はコピーしてお使いください。

※ 申請後、大会・種目・利用団体の変更は出来ません。

※ 第2希望大会以降(2枚目上) は団体名とオーパス番号のみで結構です。

※ 第2希望日、第3希望日まで記入していない場合、落選する場合がありますので必ず第3希望日まで記入してください。