

勝田台中央公園小体育館 ____月分抽選申込票

利用団体	
------	--

抽選予約は1団体**4コマ**までです。該当月の利用希望を**1コマずつ**下表の1～4まで

それぞれご記入ください。ご記入の内容を元に受付と抽選を行います。

※「コマ」とは 1室2時間単位の貸出時間区分のことを指します。

1	施設名	主体育室 ▪ 第1小体育室 ▪ 第2小体育室	←該当に○をご記入ください
	利用希望日	平成25年____月____日 ____曜日	←ご希望の日付と曜日をご記入ください
	時間区分	・9:00～ ・11:00～ ・13:00～ ・15:00～ ・17:00～ ・19:00～	←該当に○をご記入ください
2	施設名	主体育室 ▪ 第1小体育室 ▪ 第2小体育室	←該当に○をご記入ください
	利用希望日	平成25年____月____日 ____曜日	←ご希望の日付と曜日をご記入ください
	時間区分	・9:00～ ・11:00～ ・13:00～ ・15:00～ ・17:00～ ・19:00～	←該当に○をご記入ください
3	施設名	主体育室 ▪ 第1小体育室 ▪ 第2小体育室	←該当に○をご記入ください
	利用希望日	平成25年____月____日 ____曜日	←ご希望の日付と曜日をご記入ください
	時間区分	・9:00～ ・11:00～ ・13:00～ ・15:00～ ・17:00～ ・19:00～	←該当に○をご記入ください
4	施設名	主体育室 ▪ 第1小体育室 ▪ 第2小体育室	←該当に○をご記入ください
	利用希望日	平成25年____月____日 ____曜日	←ご希望の日付と曜日をご記入ください
	時間区分	・9:00～ ・11:00～ ・13:00～ ・15:00～ ・17:00～ ・19:00～	←該当に○をご記入ください

<諸注意事項>

- ※ 提出は、抽選当日の**午前9時15分**で受付を締切とさせていただきます。
- ※ 他の団体と日時が重ならない場合は、利用許可申請書のご提出をお願いします。
- ※ 日付と曜日のお間違えないようお願いします。