

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 受印
- ※ 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。
- ※ なお、抽選票のご提出をいただいても抽選日当日中に申請書による許可発行がされない場合
抽選票の内容はキャンセルとさせていただきます。