

記入日 年 月 日

滑川市総合体育センター宛	FAX	076-475-8617
	E-Mail	spoken@bz04.plala.or.jp

## 滑川市屋内運動場利用申請書

団体名 *	
連絡責任者氏名 *	
連絡先 *	(TEL)
	(E-Mail)
住所 *	〒

下記のとおり滑川市屋内運動場の利用を希望します。

利用目的(種目)	<input type="checkbox"/> 野 球 <input type="checkbox"/> ソフトボール <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> ペタンク <input type="checkbox"/> その他 (                    )	利用人員	名	
利用希望日時	利用日時		利用面数	
	年 月 日 (    ) 時 分 ~ 時 分		全面・半面	
	年 月 日 (    ) 時 分 ~ 時 分		全面・半面	
	年 月 日 (    ) 時 分 ~ 時 分		全面・半面	
	年 月 日 (    ) 時 分 ~ 時 分		全面・半面	
	年 月 日 (    ) 時 分 ~ 時 分		全面・半面	
備 品	フットサルゴール	台	ピッチングマシン	台
そ の 他	ご希望等ございましたらご記入願います。			

(記載時の注意事項)

- ① \*印の箇所は必ず記載願います。
- ②利用目的は、該当する種目を☑して下さい。
- ③利用申請書の提出は、前月1日から10日までにお申込みください。