

府中市体育施設使用申込書

府中市教育委員会

申請者 氏名：

(使用責任者) 住所：府中市

電話番号： — —

メールアドレス：

※調整結果をメールにて連絡します。

チーム名：

使用人数：

名

〈使用日時〉

月

日

曜日

時から

時まで

時間

月

日

曜日

時から

時まで

時間

月

日

曜日

時から

時まで

時間

祝日にあたる場合の利用希望 (☑) ： 祝日も利用を希望する ☐ 祝日は利用しない ☐

使用面 (☑) ： A面 ☐ B面 ☐ C面 ☐

利用種目：

〈備考〉