

四谷体育館グループ(団体)使用申込書

データ入力 入金

グループ(団体)名		団体登録番号	
活動種目		人数名	
代表者	氏名	連絡者	氏名
	住所 府中市		住所 府中市
	電話		電話
	(携帯)		(携帯)
使用希望日及び時間			
活動日	月 回 ()曜日	午前	午後Ⅰ
	活動日 (月 日 日 日 日 日)		午後Ⅱ
	(月 日 日 日 日 日)		夜間
	(月 日 日 日 日 日)		
大会、その他			
	月 日 ()	午前	午後Ⅰ
	月 日 ()	午前	午後Ⅰ
	月 日 ()	午前	午後Ⅰ
使用施設	<input type="checkbox"/> 体育室全面 <input type="checkbox"/> 体育室1/2面 <input type="checkbox"/> 体育室1/4面 <input type="checkbox"/> 会議室		
使用用具	<input type="checkbox"/> 卓球用具 <input type="checkbox"/> バドミントン用具 <input type="checkbox"/> インディアカ用具 <input type="checkbox"/> バスケットボール用具 <input type="checkbox"/> バレーボール用具 <input type="checkbox"/> 放送器具(1時間200円) <input type="checkbox"/> その他()		
使用目的	<input type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 大会(試合) <input type="checkbox"/> 交流会 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> その他() ※ 大会等で使用するときは、別紙所定の用紙に記入して下さい。		

以上のおり申し込みます。

年 月 日

申込者 _____

【大会などで体育館を使用する団体は、次の項目にご記入ください。】

事業名	
種目	
主催団体	
代表者	氏名 _____ 住所 _____ 電話番号 () _____ 連絡先(携帯) _____
当日の責任者	氏名 _____ 連絡先(携帯) _____
実施目的	
参加対象及び資格	
予定参加者数	市外の参加者 有 ・ 無
募集方法	
参加費	
試合形式方法等	
集合時間	役員 時 分 : 選手 時 分

※ 次の項目に該当する事業は、すべてご記入ください。

- 1 大会、競技会、レクのつどい、講習会などの催しもの。
- 2 会員以外に、参加者を募集しておこなうもの。
- 3 1日をとおして体育室(全面)を使用するもの。