

記入例

小松市武道館施設使用予約申込書

〒923-0942
住所 石川県小松市桜木町104番地3

TEL 0761-22-1899
FAX 0761-22-1947
E-mail sakuragi@city.komatsu.lg.jp

申込み日
令和 4年 ○月 ○日

使用日・時間	1	4	年	○	月	○	日	<input type="checkbox"/> 曜日	<input checked="" type="checkbox"/> AM	9	時	00	分	～	17	時	00	分
	2		年		月		日	曜日	AM		時		分	～		時		分
	3		年		月		日	曜日	AM		時		分	～		時		分

行事名 **小松市バドミントン大会**

施設	<input checked="" type="checkbox"/> さくらぎ体育室 (第1体育室)	<input type="checkbox"/> 控室 (会議室)	<input checked="" type="checkbox"/> 研修室 1 (会議室)	使用内容					
	<input type="checkbox"/> 剣道場 (第2体育室)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 研修室 2 (和室)	<input checked="" type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> 剣道	<input type="checkbox"/> 卓球	<input type="checkbox"/> 居合道		
	<input type="checkbox"/> 柔道場 (第3体育室)	<input type="checkbox"/> 弓道場	<input type="checkbox"/> 研修室 3 (多目的フロア-)	<input type="checkbox"/> バレーボール	<input type="checkbox"/> なぎなた	<input type="checkbox"/> 柔道	<input type="checkbox"/> 空手道		
				利用人数					
				一般	10	人	高校生以下	30	人

器具・備品	器具	数量	備品	数量
	<input checked="" type="checkbox"/> バドミントンネット	(3)	<input checked="" type="checkbox"/> イス	(10)
	<input type="checkbox"/> 卓球台	()	<input checked="" type="checkbox"/> 長テーブル	(3)
	<input type="checkbox"/> バレーボールネット	()	<input checked="" type="checkbox"/> 放送設備一式	(1)
			<input checked="" type="checkbox"/> 冷暖房	(5時間)

フリガナ	サクラギバドミントンキョウカイ	フリガナ	サクラギ イチロウ
使用団体名	さくらぎバドミントン協会	代表者名	桜木 一郎
住所	〒 923 - 0946		
	石川県小松市桜木町104番地3		
フリガナ	ドウ ジロウ		
連絡責任者名	武道 二郎		
連絡先	TEL	(0761) 22 - 1899	
	TEL(携帯)	(090) 0000 - 0000	
	FAX	(0761) 22 - 1947	

□キャンセルしますとキャンセル料が発生しますのでご理解ください。

* 申請書に印鑑が必要です。

備考 ※当体育施設御使用にあたってのお願い

体育館フロアには、ミカサ・モルテン等のラインテープを使用しないで、当館指定のADRラインテープを使用していただくようお願い致します。

(尚、ADRテープは受付で販売しております。)

受付日時	
受付者	
e-Pares入力	
台帳記入	
予定表記入	