佐伯区スポーツセンター小体育室

利　用　希　望　書

＿＿＿＿＿＿＿＿月分

【利用団体名】	
【担当者名】	**【連絡先】** **電話番号**　（　　）　　－ メールアドレス ※Ｅメールでの回答を希望する場合、ご記入ください @
【種目】	**【予定人数】** 大人：　　人　小人：　　人 合計：　　人

No.	利用希望日	区 分	利 用 時 間	備 考（結果）
1	／　（　）	全面・半面	：　～　：	
2	／　（　）	全面・半面	：　～　：	
3	／　（　）	全面・半面	：　～　：	
4	／　（　）	全面・半面	：　～　：	
5	／　（　）	全面・半面	：　～　：	

受付日・受取者
／

台帳記入	記入確認	確定	連絡
／	／	／	／