

## 令和2年度 佐土原体育館・佐土原西体育館 使用申込書 (I)

令和 年 月 日

指定管理者

一般財団法人 みやざき公園協会  
理事長 吉田 晋 弥 殿

申込団体名

所在地〒

電話

**申込書は下記注意事項を確認し、了承の上、申込みます。**

※仮予約の取消申し出は、**使用月の3ヶ月前末日** までとします。

※使用許可申請書提出期限は、**使用月の2ヶ月前の18日** とします。

※期限までに使用許可申請がない場合、**仮予約を取り消し** ます。

※午後の使用は17時までです。

事務局担当者

住所〒

連絡先(携帯・自宅)

使用月日			大会名称	競技種目	参加人員 及び 対象者	使用申 込施設	佐土原体育館			佐土原西体育館			備考  (複数施設を申し込んでいる 場合は、申し込んでいる施設 名をご記入ください)				
							体育館			会議室				体育館 (卓球室 2階ピロティ)			
第一 希望	第二 希望	第三 希望					午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間		
／	／	／	参加範囲 (全国・西日本・九州・県・市)		名 一 般 児童・生徒	佐のみ										駐車予定台数: 台	
曜日	曜日	曜日				佐と他	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
						佐または他											
／	／	／	参加範囲 (全国・西日本・九州・県・市)		名 一 般 児童・生徒	佐のみ										駐車予定台数: 台	
曜日	曜日	曜日				佐と他	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
						佐または他											
／	／	／	参加範囲 (全国・西日本・九州・県・市)		名 一 般 児童・生徒	佐のみ										駐車予定台数: 台	
曜日	曜日	曜日				佐と他	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
						佐または他											
／	／	／	参加範囲 (全国・西日本・九州・県・市)		名 一 般 児童・生徒	佐のみ										駐車予定台数: 台	
曜日	曜日	曜日				佐と他	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
						佐または他											

※ 使用施設の申込時間帯を ● で表示して下さい。

整理番号( )

令和2年度 佐土原体育館・佐土原西体育館 使用申込書（Ⅱ）

使用月日			大会名称	競技種目	参加人員 及び 対象者	使用申 込施設	佐土原体育館						佐土原西体育館						備考  〔複数施設を申し込んでいる 場合は、申し込んでいる施設 名をご記入ください〕															
第一 希望	第二 希望	第三 希望					体育館			会議室			体育館			卓球室 (2階ピロティ)																		
							午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間																
／	／	／	参加範囲（全国・西日本・九州・県・市）		名 一 般 児童・生徒	佐のみ 佐と他 佐または他	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	駐車予定台数： 台															
曜日	曜日	曜日					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																
／	／	／					参加範囲（全国・西日本・九州・県・市）		名 一 般 児童・生徒	佐のみ 佐と他 佐または他	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	駐車予定台数： 台										
曜日	曜日	曜日									○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○											
／	／	／									参加範囲（全国・西日本・九州・県・市）		名 一 般 児童・生徒	佐のみ 佐と他 佐または他	○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○	○	駐車予定台数： 台					
曜日	曜日	曜日													○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○	○						
／	／	／													参加範囲（全国・西日本・九州・県・市）		名 一 般 児童・生徒	佐のみ 佐と他 佐または他		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○	○	駐車予定台数： 台
曜日	曜日	曜日																		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○	○	
／	／	／																		参加範囲（全国・西日本・九州・県・市）		名 一 般 児童・生徒	佐のみ 佐と他 佐または他		○	○	○	○		○	○	○	○	
曜日	曜日	曜日	○	○	○	○													○						○	○	○	○		○	○	○		
／	／	／	参加範囲（全国・西日本・九州・県・市）		名 一 般 児童・生徒	佐のみ 佐と他 佐または他													○						○	○	○	○		○	○	○	○	
曜日	曜日	曜日					○	○	○	○									○					○	○	○	○	○		○	○			
／	／	／					参加範囲（全国・西日本・九州・県・市）		名 一 般 児童・生徒	佐のみ 佐と他 佐または他									○					○	○	○	○	○		○	○	○	○	
曜日	曜日	曜日									○	○	○	○					○					○	○	○	○	○	○	○				

※本用紙が不足する場合、コピーして使用してください。

※ 使用施設の申込時間帯を●で表示して下さい。

整理番号( )