

松江市総合体育館

令和4年度 施設利用調整登録申込書

*登録No.		受付日	令和	年	月	日	
団体名 クラブ名							
代表者名			申込者名				
住所 (申込者)	〒						
電話番号 (申込者)	自宅		mail address (申込者)				
	携帯						
スポーツ 種目名			利用者の対象に ○ をつけてください。				
			大人	大学生	高校生	中学生	小学生
			シニア(65歳～)	障がい者		幼児	
利用施設 ○を付けてください	・メインアリーナ		・サブアリーナ		・多目的ルーム		
利用時間帯 及び 曜日	・9～12時		・13～16時		・16～19時		
	・19～22時		( )曜日		・特になし		

※利用者の構成メンバーを別紙名簿にて提出いただき、名簿には必ず利用者の名前と年齢を記載してください。(名簿の様式は問いません。)

※利用者が小中学生のみの場合は、名簿に成人の指導者もしくは引率者を必ず記載してください。

※名簿の提出がない場合、登録の申込を受けることができません。

受付者	審査	特記事項