

記入例は2ページ目にあります。不要の場合は1ページ目のみ印刷してご使用下さい。

滑川市総合体育センター FAX番号：076-475-8617

滑川市下梅沢テニス場利用希望調査票

(財)滑川市体育協会 あて

平成 年 月 日

団体等の名称	利用人数	人
連絡責任者氏名		
住所	連絡先	

下記のとおり滑川市下梅沢テニス場利用を希望します。

	利用希望日	時 間	利用面数
利用日時			
その他			

利用月の前月25日まで提出願います

記入上の留意点

- ・団体名・連絡責任者氏名・住所・連絡先は必ずご記入下さい。
- ・利用日時は、利用希望日をお書き下さい。
- ・利用時間は、開鍵時間を記入してください。

記入例

滑川市下梅沢テニス場利用希望調査票

(財)滑川市体育協会 あて

平成 21 年 11 月 20 日

団体等の名称	滑川テニスクラブ	利用人数	35 人
連絡責任者氏名	滑川総体		
住所	滑川市柳原238	連絡先	475-9233

下記のとおり滑川市下梅沢テニス場利用を希望します。

	利用希望日	時 間	利用面数
利用日時	平成21年12月 毎週月曜日	9:00 ~ 11:00	1面
	平成21年12月7日・14日	13:00 ~ 15:00	2面
その他			

利用月の前月25日まで提出願います

記入上の留意点

- ・団体名・連絡責任者氏名・住所・連絡先は必ずご記入下さい。
- ・利用日時は、利用希望日をお書き下さい。
- ・利用時間は、開鍵時間を記入してください。