

京都府立山城勤労者福祉会館 年間予約調整 使用日程調査票

2020年4月1日～2021年3月31日

団体名

記入例

記入責任者 やまきん 太郎

連絡先 ① TEL 0774-82-3639

連絡先 ②
FAXまたはE-mail kyouto_kinrou@nem-shiteikanri.jp

時間を入力

⑤ 責任者・担当者を入力

No.	施設名	使用日			午前	午後	夜間	屋外コートの利用		使用目的 (大会名等)	車の台数	備考
		月	日	曜				時:分	時:分			
1								~				
2												
3												
4	① 施設名(体育館全面/半)											
5												
6									④ イベント・大会名・練習試合・マージング			
7												
8												
9										⑥ 大会等で来館予定の車の概数をご記入ください		
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

③ 使用時間帯に○印を入力

② 使用日(月と日)使用するコマを入力します。

⑦ 大希望日以外(前後の週、前後の日)等でも予約決定が可能な場合は、その旨備考欄に記入してください。