

朝日町文化体育センター施設利用承認申請書（月間）

朝日町教育委員会 殿

年 月 日

団 体 名	〒 住 所
代表者氏名	電話 () FAX ()
連絡責任者氏名	〒 住 所 電話 ()

次のとおり朝日町文化体育センターの施設を利用したいので、承認くださるよう申請します。

	利 用 施 設	利 用 範 囲	利 用 期 間
1	第1体育室 第2体育室 研修室 卓球室 剣道場 柔道場 グラウンド テニスコート 多目的広場 屋内グラウンド ()	面(室)	/ 、 / 、 / / 、 / (曜日) 自 時 分 至 時 分
2	第1体育室 第2体育室 研修室 卓球室 剣道場 柔道場 グラウンド テニスコート 多目的広場 屋内グラウンド ()	面(室)	/ 、 / 、 / / 、 / (曜日) 自 時 分 至 時 分
3	第1体育室 第2体育室 研修室 卓球室 剣道場 柔道場 グラウンド テニスコート 多目的広場 屋内グラウンド ()	面(室)	/ 、 / 、 / / 、 / (曜日) 自 時 分 至 時 分
備 考 :			

- ・太線枠内を記入してください。
- ・利用施設に○印を付けてください。
- ・利用する曜日毎に記入してください。
- ・書ききれない場合は備考欄に記入してください。

台帳記入者: 最終確認者: