体育館夜間開放利用申込書

団体名					
使用目的	例)「バ	スケットボールの練	習」など具	体的に記入してく	ださい
	代表者:				
代表者名					
(住所)	(住所:)
連絡先	(日中連絡がとれる連絡先を記入してください)				
メールアドレス					
	メールアドレス:				
電話番号					
	電話番号:				
第1希望(希望す					
る曜日と時間に	月	火	水	木	金
1つずつ○を付					
けてください)	午後6時~午後8時 午後8時~午後10時				
第2希望(希望す					
る曜日と時間に	月	火	水	木	金
1つずつ○を付					
けてください)	午後6時~午後8時 午後8時~午後10時				

申込締切:令和6年2月26日(月)午後4時30分 提出先:鳥取聾学校 事務室

*申込多数の場合は抽選となります。抽選の詳細については、該当の団体に個別に連絡させていただきます。また記入いただいた個人情報は体育館夜間開放に必要な事務にのみ使用します。