

# 体育実習室 抽選申込書

申込締切:

**前月25日午後5時まで**

FAX 011-820-3220

※事務記載欄

受付日	
仮予約No.	入力

- ・FAXまたは窓口にご提出ください。
- ・FAXの場合は、前月25日午後5時受信分までとさせていただきます。
- ・締切日時を過ぎた受付は致しかねます。ご注意ください。

フリガナ		フリガナ	
ご登録 団体名		担当者 氏名	
ご連絡先 TEL	(確認の連絡をさせていただく場合があります)	FAXまたは メールアドレス	

※ 当選後のキャンセルは出来ません。利用希望日のみご記入ください。

利用希望日	曜日	時間帯 ※お選びください	(1)体育実習室は下記お選びください	使用備品その他
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用
		午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> 全面利用 (落選した場合、半面利用 あり・なし) <input type="checkbox"/> 半面(第1希望: 手前・奥)	<input type="checkbox"/> 音響設備セット利用

- ・上記に希望内容を記入のうえ、FAXまたは窓口へ提出してください。  
記載欄が不足の場合は、別の用紙に記入して2枚あわせて提出してください
- ・体育実習室は、予約の上限があります。  
1団体につき【平日夜間】=14コマ、【土日祝の午前・午後・夜間】=10コマ、【平日夜間+土日祝】=12コマ  
例1) 体育実習室(全面)を夜間で3日間予約・・・2(全面)×1(使用時間帯数)×3日=6コマ  
例2) 体育実習室(半面)を午前・午後で4日間予約・・・1(半面)×2(使用時間帯数)×4日=8コマ
- ・抽選、予約手続きは、各月初営業日(平日)から受付開始します。
- ・施設は学会開催等により利用できない場合があります。詳しくは下記までお問い合わせ下さい。