

体育実習室 抽選申込書

締切: 前月25日17時受信分まで

FAX 011-820-3220

※事務記載欄

受付日	
仮予約No.	入力

※締切日時以降の受付は致しかねます。ご注意ください。

※当選後のキャンセルは出来ません。利用希望日のみ記入してください。

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	

使用希望日	曜日	時間帯 ※お選びください	利用人数	(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上、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、別の用紙に記入しお出しください。

[抽選・予約手続き]
各月1日または翌平日9:00～

・体育実習室は、予約の上限があります。

1団体につき【平日のみ】=14コマ、【土日祝のみ】=10コマ、【平日+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

※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合わせ下さい。

札幌市産業振興センター 受付窓口 電話011-820-3033 抽選予約係