

# 団体(占用)利用登録等申請書

申請内容	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	登録日	平成	年	月	日
フリガナ	ID番号	パスワード				
団体名	種目名					※必須
住所	電話番号					※代表者と同じ場合は記載不要です
フリガナ	電話番号 (携帯でも可)					※必須
代表者氏名	電話番号 (携帯でも可)					※必須
フリガナ	FAX					※無記入でも可
担当者名	電話番号 (携帯でも可)					※代表者と同じ場合は記載不要です
連絡先 メールアドレス	FAX					※無記入でも可
利用予定表への表示方法	<input type="checkbox"/> 大会行事名 <input type="checkbox"/> ◆印) より選択してください。					

上記のとおり、埼玉県立武道館の団体(占用)利用(登録・変更・廃止)を申請します。

※太線の枠内を記入してください。

決裁 区分	館長	副館長	事業課長	担当

職員記載欄			
県内外の区分	スポーツ・スポーツ外の区分	減免対象の有無	
<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外	<input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> スポーツ外	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 半額	<input type="checkbox"/> 減免なし