|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 副所長 | 運営責任者 | 担　当 |
|  |  |  |  |

年　　月　　日　提出

神戸市立ポートアイランドスポーツセンター所長　宛

団体名

代表者

合　同　練　習　実　施　届

下記の内容で合同練習を実施いたします。

実施に際しては神戸市立ポートアイランドスポーツセンターの各種利用規約を相手団体にも伝達の上、互いに遵守いたします。

記

1. 実施日 　　　　　年　　　月　　　日　　　曜日
2. 時間帯　　　□7時30分～9時30分　□10時～12時　□12時～14時

　□14時～16時　□16時～18時　□18時15分～20時15分

　□その他（　　　　　　　　）

1. 利用施設 □25ｍプール　　　□50ｍプール　　□飛込みプール
2. 相手団体名
3. 相手団体代表者名
4. 相手団体代表者電話番号

（該当する□に✔してください）