

# 神戸レディースフットボールセンター 優先使用申込書

チーム名：		登録番号：		
代表者名：		連絡が取れるTEL：		
住所：〒		FAX：		
		Eメール：		
使用目的（大会名等）				
使用日	使用時間	照明使用	夜間照明使用時間	人数
平成 年 月 日	時 ～ 時	有・無	時 分 ～ 時 分	
平成 年 月 日	時 ～ 時	有・無	時 分 ～ 時 分	
平成 年 月 日	時 ～ 時	有・無	時 分 ～ 時 分	
平成 年 月 日	時 ～ 時	有・無	時 分 ～ 時 分	
平成 年 月 日	時 ～ 時	有・無	時 分 ～ 時 分	
平成 年 月 日	時 ～ 時	有・無	時 分 ～ 時 分	
平成 年 月 日	時 ～ 時	有・無	時 分 ～ 時 分	

\*夜間照明は30分単位で申し込めます。

\*優先申込の申込期間は、全面は利用前々月の1～7日。

希望日時が重複した場合は抽選となります。

\*片面利用の申込は、一般申込書でお申込みください。

\*土日祝は2時間枠での申込となりますが利用日の15日前からは1時間単位の申込が可能となります。