

年 月分 **総合体育館** 抽選申込書

団体名				利用種目			
連絡責任者				TEL		ログイン名	
No.	日	曜	時間	利用場所			面数
1			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
2			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
3			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
4			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
5			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
6			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
7			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
8			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
9			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
10			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
11			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
12			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
13			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
14			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
15			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
16			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
17			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
18			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
19			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面
20			AM PM ~	主競技場	補助競技場	プレイルーム	面

★申込方法

- 毎月20日に翌々月分の抽選を実施します。20日の21:00が締め切りです。
- 抽選結果については、21日の8:30以降にお問い合わせください。
- 抽選申込には高知市体育施設利用者の団体登録が必要です。
- 19:00をまたがない申込は、19:00をまたいだ申込より優先されます。
- コートの方角を指定の場合は明記してください。  
ただし指定した方角のコートのみが抽選の対象となります。
- 申込内容に不備がある場合は、お受けできないことがありますのでご注意ください。
- FAXで申し込まれる際は、送信後に必ず着信のご確認を電話にてお願いいたします。
- この用紙で申し込まれる場合は、施設予約Webサイトからの申込はご遠慮ください。
- この用紙はコピーしてお使いいただけます。

受付日

受付者

◎個人情報の取扱いについて

お客様にご記入いただきました個人情報(氏名・電話番号等)は、体育施設の利用及び料金収納に関する事務という目的以外には利用することはありません。

＜提出先＞〒780-8031

高知市大原町158番地  
総合体育館1F管理事務所  
TEL:088-833-4061  
FAX:088-833-4124