

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：〒		F A X：		
		Eメール：		
使用目的（大会名等）				
使 用 日	面 数	使 用 時 間 (土日祝等は2時間単位)	夜間照明時間は当センターHP 『 利用案内の夜間照明点灯時間 』 をご確認ください	人数
令和 年 月 日 ()	全面・半面	: 0 0 ~ : 0 0	: ~ :	
令和 年 月 日 ()	全面・半面	: 0 0 ~ : 0 0	: ~ :	
令和 年 月 日 ()	全面・半面	: 0 0 ~ : 0 0	: ~ :	
令和 年 月 日 ()	全面・半面	: 0 0 ~ : 0 0	: ~ :	
令和 年 月 日 ()	全面・半面	: 0 0 ~ : 0 0	: ~ :	
令和 年 月 日 ()	全面・半面	: 0 0 ~ : 0 0	: ~ :	

* 令和3年4月より夜間照明点灯時間を設定しています。

神戸レディースフットボールセンターHP『**利用案内の夜間照明点灯時間**』をご確認ください。

* 優先申込の全面利用は、利用前々月の1～7日に受け付け、希望日時が重複した場合は抽選となります。

* 半面利用の申込は、一般申込書でお申込みください。

* 土日祝、学校長期休暇期間の平日は、2時間枠での申込となります。（9～11時、11～15時、17～21時 等）

ただし、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。