

第4号様式

体育協会事務局		体育協会総務課		回 議
常務理事	事務局長	課 長		
				下記の理由で 受 理 不受理 します。
所長				
				年 月 日 印

(あて先) 年 月 日  
 指定管理者  
 公益財団法人浜松市体育協会会長  
 住所  
 (所在地)  
 団体名  
 代表者名 ㊟  
 電話 ( )

**浜松市浜北体育施設教室優先利用願**

競技スポーツの普及・振興のための教室開催にあたり、次のとおり優先利用の取扱いを受けたいので、各条例施行規則により願い出ます。

利 用 施 設	明神池庭球場は E・F コートのみの利用となります。		
指定利用時間	9時～13時	13時～17時	17時～21時30分 17時～21時(庭球場)
教 室 名			

連絡責任者 住所 連絡先 自宅  
 氏名 電話番号 勤務先

利用にあたり次のことを厳守いたします。

1. 優先利用許可後は、第三者への権利の譲渡はいたしません。
2. 優先利用許可後は、利用の取消しは原則いたしません。
3. 選挙等特別な事業が入った場合は、双方で日程の変更等調整を行います。

優先利用希望日

利用月	曜日	利用希望日	利用月	曜日	利用希望日
4月			10月		
5月			11月		
6月			12月		
7月			1月		
8月			2月		
9月			3月		

\*毎月1週は一般利用者用に空き日をつくってください。

例) 4週ある月は、優先として利用できるのは3回までです。5週ある月は、優先として利用できるのは4回です。