

団体(占有)利用登録等申請書

申請内容	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	登録日		年	月	日
		ID番号	パスワード			
フリガナ	※必須			種目名		※必須
団体名	※必須、正式名称をご記入ください(関係書類の宛名となります)。					
住所	〒	電話番号	※代表者と同じ場合は記載不要です			
フリガナ	※必須					
代表者氏名	※必須	電話番号 (携帯でも可)	※必須			
フリガナ						
担当者名	※代表者と同じ場合は記載不要です		電話番号 (携帯でも可)	※代表者と同じ場合は記載不要です		
連絡先 メールアドレス	※無記入でも可		FAX	※無記入でも可		
ホームページ予定表の表示方法	(<input type="checkbox"/> 大会行事名 <input type="checkbox"/> ◆印) より選択してください。					
館内行事予定表の表示方法	(<input type="checkbox"/> 大会行事名 <input type="checkbox"/> 団体名) より選択してください。					

上記のとおり、埼玉県立武道館の団体(占有)利用(登録・変更・廃止)を申請します。

※太線の枠内を記入してください。

決裁 区分	館長	副館長	事業課長	担当

職員記載欄		
県内外の区分	スポーツ・スポーツ外の区分	減免対象の有無
<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外	<input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> スポーツ外	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 半額 <input type="checkbox"/> 減免なし