

## 体育施設定期利用団体 希望調査票

団 体 名：

代表者名：

種 目：

活動1回あたりの利用人数 約（ ）名

※利用人数と種目に応じて、学校体育館を半面の割当とする場合がございます。

住 所：

電話番号：

メールアドレス：

※体育館の休館や学校開放の休止などの情報を送信しますので、記入をお願いいたします。

※既に登録済みの団体におかれましては、送信先の変更がなければ記載不要です。

☐利用を希望する施設に○印を記入し、希望する曜日・時間帯を記入してください。

・ 鷺川町民体育館（アリーナ・武道場）

（ ）曜日 （ ）： ～ （ ）： （ ）

・ 鷺川中央小学校（体育館・グラウンド）

（ ）曜日 （ ）： ～ （ ）： （ ）

○提出先：むかわ町教育委員会生涯学習課生涯学習グループ

電 話：0145-42-2487

FAX：0145-42-4994

○提出期限：令和8年3月16日（月）まで