

**フクダ電子スクエア・フクダ電子フィールド
【夏季限定】早朝利用申込書**

利用者ID				※新規の方は利用団体登録が必要です																																																																	
団体名(※)				利用カテゴリ <input type="checkbox"/> 小中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般																																																																	
代表者名(※)			利用人数	名																																																																	
代表者住所	〒																																																																				
電話	()																																																																				
携帯電話(※)	()																																																																				
F A X	()																																																																				
連絡先メールアドレス (※) 分かりやすくご記入下さい	@																																																																				
利用施設(※)	チェックを入れてください <input type="checkbox"/> フクダ電子スクエア <input type="checkbox"/> フクダ電子フィールド																																																																				
利用種目(※)	チェックを入れてください <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> その他(競技名またはイベント内容をご記入下さい) _____																																																																				
利用希望日 (7時~9時)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">◆希望日時</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日(</td> <td style="width: 10%;">曜日)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">1面</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">2面</td> </tr> <tr> <td>チェックを入れてください</td> <td>月</td> <td>日(</td> <td>曜日)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1面</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>2面</td> </tr> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>日(</td> <td>曜日)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1面</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>2面</td> </tr> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>日(</td> <td>曜日)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1面</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>2面</td> </tr> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>日(</td> <td>曜日)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1面</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>2面</td> </tr> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>日(</td> <td>曜日)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1面</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>2面</td> </tr> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>日(</td> <td>曜日)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1面</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>2面</td> </tr> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>日(</td> <td>曜日)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1面</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>2面</td> </tr> </table> <p>・利用日によって利用可能面数が異なります。利用可能カレンダーをご覧ください。 ・希望日時欄に書ききれない場合は、備考欄にご記入下さい。</p>					◆希望日時	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面	チェックを入れてください	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面		月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面		月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面		月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面		月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面		月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面		月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面
◆希望日時	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面																																																														
チェックを入れてください	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面																																																														
	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面																																																														
	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面																																																														
	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面																																																														
	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面																																																														
	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面																																																														
	月	日(曜日)	<input type="checkbox"/>	1面	<input type="checkbox"/>	2面																																																														
備考																																																																					
管理事務室記入欄	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 許可 受付番号 (月 日 時 ~ 時 面) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 抽選会(組申込みあり) </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 利用許可申請書 受領(/) </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 利用料金 受領(振込確認)(/) </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 利用許可証 発送(/) </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 当日受付 確認 </td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> 許可 受付番号 (月 日 時 ~ 時 面)	<input type="checkbox"/> 抽選会(組申込みあり)	<input type="checkbox"/> 利用許可申請書 受領(/)	<input type="checkbox"/> 利用料金 受領(振込確認)(/)	<input type="checkbox"/> 利用許可証 発送(/)	<input type="checkbox"/> 当日受付 確認																																																										
<input type="checkbox"/> 許可 受付番号 (月 日 時 ~ 時 面)	<input type="checkbox"/> 抽選会(組申込みあり)																																																																				
<input type="checkbox"/> 利用許可申請書 受領(/)	<input type="checkbox"/> 利用料金 受領(振込確認)(/)																																																																				
<input type="checkbox"/> 利用許可証 発送(/)	<input type="checkbox"/> 当日受付 確認																																																																				

※利用申込書にご記入頂いた個人情報は個人情報保護についての法令を遵守し、適正な収集、利用、管理を致します。