

京都府立山城勤労者福祉会館 使用日程調整 調査票

2019年4月1日～2020年3月31日

団体名

時間を入力

記入例

記入責任者 やまきん 太郎

連絡先 ① TEL 0774-82-3639

携帯電話 090-0774-9363

No.	施設名	使用日			午前	午後	夜間	屋外コートの利用		使用目的(大会名)	責任者	連絡先 ② e-mail	備考
		月	日	曜				時:分	時:分				
1								~					
2								~					
3													
4													
5													
6													
7								~					
8								~					
9								~					
10								~					
11								~					
12								~					
13								~					
14								~					

① 施設名を選択します。

③ 使用時間帯に○印を入力

④ イベント・大会名を入力

⑤ 責任者・担当者を入力

⑥ 大会等で来館予定の車の台数をご記入ください

② 使用日(月と日)使用するコマを入力します。
(曜日は自動入力なので触らないでください)