

北九州パレス
体育施設予約申込書

月分 の部分をご記入ください。

申込日 月 日 (曜日)			
団体名(種目)			
申込者 氏名	電話番号		
利用施設 ○をつけて下さい。	予約日(曜日)	時間帯	備考
競技場(全面) 競技場 半面 (手前・奥) 卓球場 柔道場 剣道場	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	

左右に同じ内容を記入して下さい。

キ
リ
ト
リ

☆下記の項目に該当する団体は○をつけて下さい。

ア 競技場を全面希望の場合で、抽選により半面の権利しか得られない場合
 (半面でも使用する 半面では使用しない)

イ 1区分以上を希望した場合で、抽選により1区分のみになった場合
 (1区分でも使用する 1区分では使用しない)

印

北九州パレス
体育施設予約申込書 (お客様控え)

月分 の部分をご記入ください。

☆施設予約申込は、毎月1日の午後3時から抽選で決定いたします。
 ☆再抽選は、抽選日の1週間後午後3時から抽選で決定いたします。
 ☆利用者間で競合した場合は公開抽選により決定しますので、

抽選結果を必ずご確認ください。(受付窓口横のボードに掲示)

利用施設 ○をつけて下さい。	予約日(曜日)	時間帯	備考
競技場(全面) 競技場 半面 (手前・奥) 卓球場 柔道場 剣道場	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	
	日 (曜)	時～ 時	

☆各団体で確認の上、利用日の5日前までに料金のお支払いをお願い致します。

☆抽選の方法については裏面をご覧ください。

☆福岡県暴力排除条例に基づき、関係機関に確認させていただく場合がございますのでご了承ください。

☆FAXでも受け付けております。詳しくは北九州パレス体育窓口まで。
北九州パレス(体育窓口)TEL/093-651-4600 FAX093-651-4610