

2007年 NPO法人徳島スポーツビレッジ 利用予約申込書

FAX番号:088-672-7262

		会員登録ナンバー	※事務局記入	
お申込み日時	平成 年 月 日			
フリガナ				
正式チーム名				
ご依頼者	フリガナ			電話番号
	氏名			
	自宅住所	〒□□□-□□□□		
	携帯電話			e-mailアドレス
グラウンド利用希望日時	2007年 月 日			
利用希望グラウンド (○でお囲み下さい)	グラウンドB(天然芝:照明施設あり)／グラウンドC(人工芝:照明設備あり) ※グラウンドAは徳島ヴォルティスのメイン練習場となります。ご利用希望の場合は別途お電話でお問い合わせ下さい			
グラウンド利用希望時間	AM / PM 時 ~ AM / PM 時まで ※1時間単位でお申し込み下さい (30分単位でのお申し込みは受付致しておりません)			
グラウンド利用目的 (○でお囲み下さい)	大会 / 公式試合 / 練習試合 / 練習 / イベント / その他()			
総人数	約 人			
徳島県サッカー協会への登録 (○でお囲み下さい)	あり / なし ☆ありの場合		種の	クラス
TSVへの会員(チーム)登録 (○でお囲み下さい)	あり / なし			

※ご記入いただいた個人情報は緊急時などの連絡用に使用させていただく場合がございます。その他の用途で個人情報を他人に開示することはありません。
 ※その他、グラウンド以外の施設・用具の利用貸出に関しては本施設までお問い合わせ下さい。