

令和5年度 公社管理社会体育施設 夏期合宿希望調査票

宿名		代表者名	
住所	〒949 - 南魚沼市		
電話		FAX	
※PCメール	@		

**※結果通知をメールで行うため、パソコンのメールアドレスを正しく記載してください。**

希望順位	希望施設	希望日時 ※半日を1コマとして連続10コマまで	種目	利用人数	合否
記入例	塩沢勤労者体育センター	8/1 13時 ~ 8/5 12時	バスケット	25	
第1希望					
第2希望					
第3希望					
第4希望					
第5希望					
第6希望					
第7希望					
第8希望					
第9希望					
備考					

**提出先** 公益財団法人南魚沼市文化スポーツ振興公社

**提出方法** 窓口 南魚沼市坂戸372 ディスポー ト南魚沼内  
 FAX 025-773-6955 (送付書不要)  
 メール disport@6bun.jp

**申込期間** 一次申込 4月18日(火) 9:00 ~ 4月30日(日) 17:00  
 二次申込 5月6日(土) 9:00 ~ 5月14日(日) 17:00