

長崎県立総合体育館使用取消申出書

年 月 日

〒 -
住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

電 話 - -

年 月 日付けの長崎県立総合体育館使用申し込みを
取り消したいので申し出ます。

行 事 等 名	
利 用 日 時	年 月 日 () 時から 年 月 日 () 時まで
利 用 室 区 分	メインアリーナ サブアリーナ 柔道場 剣道場 大研修室 中研修室 多目的室 第一会議室 第二会議室 ()
取 消 申 出 の 理 由	
そ の 他 参 考 事 項	

注) 申出書に記入された個人情報は、施設の利用管理及び連絡のために利用させていただきます。

お問い合わせ先 …… 長崎県立総合体育館 (TEL) 095-843-6521 (FAX) 095-847-1274