

## COSMOSフィールドエリア年間使用希望調査票

一般社団法人熊本県サッカー協会 御中

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|------|------|-------|--------|
| チーム名                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |        |      |      |       | KFC確認印 |
| 申請者                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |      |      |       |        |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |        |      |      |       |        |
| 希望申請時の注意事項                                                                                                                                                                                                                                                            |     |        |      |      |       |        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・希望申請は1時間単位での申請をお願い致します。</li> <li>・希望が他団体と重複した場合は申請時に評価が高かった順に時間を調整させていただきます。</li> <li>・記入欄は漏れがないように記入ください</li> <li>・希望順には必ず順番を決めてご提出ください。＊全て [1] などはお控えください</li> <li>・半面→1面などの場合は2列使って申請ください ＊その場合に限り希望順が同じでも構いません</li> </ul> |     |        |      |      |       |        |
| 曜日                                                                                                                                                                                                                                                                    | 希望順 | コートサイズ | 開始時間 | 終了時間 | カテゴリー | 備考     |
| 月                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
| 火                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
| 水                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
| 木                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
| 金                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |      |      |       |        |