

# 令和4年度 関西トランスウェイスポーツスタジアム野球場

## 優先予約 申込書

団体名			オーパス番号もしくは現金	
代表者	住所	〒		
	ふりがな		種別 ○で囲んでください	軟式 女子 硬式 男子(中学生以下) 男子(高校以上・練習のみ)
	氏名			
	電話番号		利用区分	一般 ・ 生徒
連絡責任者 (上記と違う場合のみ記入)		ふりがな		電話番号
		氏名		

※確定通知は代表者宛に送付いたします

### 【1】大会・練習試合等での利用希望

※優先順位の高い順にご記入ください

希望日	時間	大会名	予定人数
月 日 ( )	～		
月 日 ( )	～		
月 日 ( )	～		

### 【2】練習 (月1回程度)

予定人数	
------	--

希望日	時間	希望日	時間
月 日 ( )	～	月 日 ( )	～
月 日 ( )	～	月 日 ( )	～
月 日 ( )	～	月 日 ( )	～

### 【3】毎週同じ曜日・時間 (カレンダーに○をつけてご提出ください)

※木曜日の9時～13時は毎週のご予約はできません

希望曜日	時間	予定人数	
毎週 曜日	～		

〒594-1121 和泉市下宮町160番地

TEL 0725-58-7061

関西トランスウェイスポーツスタジアム (和泉市総合スポーツセンター) FAX 0725-58-7062

同一時間帯ご希望の場合はカレンダーに○をつけてください

ご希望時間	午前 午後	時から	午前 午後	時まで
-------	----------	-----	----------	-----

9月

月	火	水	木	金
			1	2
5	6	7	8	9
12	13	14	15	16
/	20	21	22	/
26	27	28	29	30

12月

月	火	水	木	金
			1	2
5	6	7	8	9
12	13	14	15	16
19	20	21	22	23
26	27	28	/	/

10月

月	火	水	木	金
3	4	5	6	7
/	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28
31				

2023年  
1月

月	火	水	木	金
		4	5	6
/	10	11	12	13
16	17	18	19	20
23	24	25	26	27
30	31			

11月

月	火	水	木	金
	1	2	/	4
7	8	9	10	11
14	/	16	17	18
21	22	/	24	25
28	29	30		

2月

月	火	水	木	金
		1	2	3
6	7	8	9	10
13	14	15	16	17
20	21	22	/	24
27	28			