|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 各務原市公共施設利用登録変更届令和６年　月　日　（あて先）スポーツ課長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　各務原市公共施設の利用にあたり、**令和６年１０月１日以降**は下記のとおり内容を変更します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者番号 |  |
| ※現在お持ちの公共施設予約システム利用者カードの利用者番号をご記入ください。 |
| 団体名 |  |
| 利用施設 |  |
| 変更内容 |  |
| （記載例１）時間の短縮（記載例２）利用日の減少 |
| 変更前 |  |
| （記載例１）月曜日12：00～15：00（記載例２）月・金曜日　19：00～21：00 |
| 変更後 |  |
| （記載例１）月曜日　13：00～14：00（記載例２）金曜日　19：00～21：00 |
| ・利用している曜日及び時間帯（例⑥除く）の変更はできません。・利用している時間を延長することはできません。・一度取り消した内容を復活することはできません。 | 確認□ |

　　　　　※記入していただきました個人情報は、各務原市の施設利用業務以外には利用しません。 |

**提出は下記いずれかの方法でお願いします。提出期限は６月７日（金）です。**

1. **市役所スポーツ課へ直接持参**
2. **市役所スポーツ課へFAX（058-389-0218）を送信**
3. **市ウェブサイト【スポーツ・観光・文化＞スポーツ＞スポーツ施設減免認定団体の活動状況報告】から様式をダウンロードし、市役所スポーツ課へメールを送信**

**スポーツ課メールアドレス****sports@city.kakamigahara.gifu.jp**

1. **各受付窓口（福祉センター等）へ直接持参**