

県営体育施設利用調整会議参加団体異動等報告書

令和 年 月 日 提出

- 1 今後、利用調整会議の案内は **不要** です。(該当の場合は、○印をつけてください。)
- 2 案内送付先に異動があります。

異 動 内 容	訂 正 事 項
1 郵便番号/住 所	郵便番号 (-)
2 団 体 名/代表者名	
3 そ の 他	

※利用調整会議の案内が不要であるとき、送付した住所等に異動があるときは電話でご連絡の上、本書を郵送または **FAX** でお送りください。

【連絡先】(公財)岩手県スポーツ振興事業団

TEL 019 (641) 1127

FAX 019 (643) 5947

送付者：団体名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____