

大内スポーツセンター 利用希望書（優先行事検討資料）

一般財団法人東かがわ市スポーツ財団 代表理事 殿

令和 年 月 日

次のとおり、大内スポーツセンターの体育施設を利用したいので、優先利用を申請します。

【申込者】

住所		
(ふりがな) 団体名		
代表者指名 担当者氏名		
連絡先	電話	
	F A X	

※ 確定連絡をFAXで行いますので、必ずFAX番号を記入ください

1	主催者名			
2	利用目的 (大会・イベント名)	(前回の実施要項・パンフレット・プログラムがございましたら添付してください)		
3	利用日時	年 月 日() 時 分 ~		
		年 月 日() 時 分 まで		
		(長期利用の場合は、利用日時の詳細等をご記入ください)		
4	利用施設	メインアリーナ(全面)	サブアリーナ	大会議室 A
		大会議室 B	会議室 小	トレーニングルーム
		テニスコート	多目的広場	キャンプ場
		(上記以外で、利用予定施設がございましたらご記入ください)		
5	参加(入場) 予定人数			

●その他特記事項

- ・ご希望の施設利用日時が審査会で確定しましたら、ご連絡いたしますので連絡先を必ずご記入ください。
- ・施設利用日時が確定後は、施設利用予約のキャンセル(取消)・変更はできませんので、予めご了承ください。
- ・利用をキャンセル(取消)した場合は、施設使用料全額のキャンセル料(取消料)が必要となります。

弊社 使用 欄	受付日	受付者	センター長	合 議	審査結果	結果連絡日	結果連絡者
					可 ・ 不可		