

湯沢中央公園有料施設使用申請書（社会教育団体専用）

令和 年 月 日

一般財団法人 湯沢町総合管理公社 様

湯沢中央公園有料施設を使用したいので申し込みいたします。

使用者	団体名				
	連絡先（※予約変更時など連絡のため、日中連絡がとれる電話番号を記入してください）				
	区分	氏名	自宅電話番号	携帯電話番号	
	代表者	⑩			
	担当者				
使用日時及び参加者内訳	令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	湯沢町民__人 南魚沼市民__人 魚沼市民__人 その他地域__人 合計__人			
	令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	湯沢町民__人 南魚沼市民__人 魚沼市民__人 その他地域__人 合計__人			
使用目的	名称				
	内容				
使用備品					
使用施設名	有料公園施設	<input type="checkbox"/> 陸上競技場	<input type="checkbox"/> 野球場	<input type="checkbox"/> テニスコート（ 面）	
		<input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 少年野球場	<input type="checkbox"/> フットサルコート（ 面）	
	カルチャーセンター	<input type="checkbox"/> トラック	<input type="checkbox"/> 運動広場	<input type="checkbox"/> レジャープール	
<input type="checkbox"/> フィールド		<input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ場			
<input type="checkbox"/> アリーナ		<input type="checkbox"/> 卓球・柔剣道場	<input type="checkbox"/> 楽屋		
<input type="checkbox"/> 全面		<input type="checkbox"/> 研修室〔1〕	<input type="checkbox"/> ランニング走路		
<input type="checkbox"/> 半面	<input type="checkbox"/> 研修室〔2〕	<input type="checkbox"/> トレーニング室			
<input type="checkbox"/> ステージ	<input type="checkbox"/> 会議室〔1〕				
<input type="checkbox"/> 小ホール	<input type="checkbox"/> 会議室〔2〕				
その他					
付記					

決定事項	事務局長	事務次長	係長	確認	担当
特記事項					