

湯沢中央公園有料施設使用申請書（社会教育団体年間専用）

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	※ 定期使用日は週3日までとします（希望する曜日を記入してください） 使用希望日が週2日以上の場合は、希望曜日順に入れてください 使用希望時間が、希望する曜日で異なる場合は、それぞれ記入してください 使用希望日時が重複した団体へは、公社から抽選方法などを連絡します				
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	時 分 ~ 時 分	希望曜日		
	毎週	・	・	曜日	
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	時 分 ~ 時 分	希望曜日		
毎週	・	・	曜日		
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	時 分 ~ 時 分	希望曜日			
毎週	・	・	曜日		
使用目的	内容（備品使用の有無）				参加人数
					人
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					