

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、3名必ず記入してください）			
	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	希望曜日		
	時 分 ~ 時 分 毎週	. . 曜日		
使用目的	名称			
	内容			使用人員 人
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"/> ゲートボール場（ 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） <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> 運動広場 <input type="checkbox"/> グランドゴルフ場 <input type="checkbox"/> フィールド <input type="checkbox"/> テニスコート（ 面） <input type="checkbox"/> レジャープール		
	カルチャーセンター	<input type="checkbox"/> アリーナ <input type="checkbox"/> 卓球・柔剣道場 <input type="checkbox"/> 和 室 <input type="checkbox"/> 全 面 <input type="checkbox"/> 研修室〔1〕 <input type="checkbox"/> 選手控室 <input type="checkbox"/> 半 面 <input type="checkbox"/> 研修室〔2〕 <input type="checkbox"/> 楽 屋 <input type="checkbox"/> ステージ <input type="checkbox"/> 会議室〔1〕 <input type="checkbox"/> ランニング走路 <input type="checkbox"/> 小ホール <input type="checkbox"/> 会議室〔2〕 <input type="checkbox"/> トレーニング室		
その他				
付 記				

