

御殿場市体育館利用承認申請書

御殿場市総合体育施設指定管理者様										年		月		日	
申請者	住所								主催・共催・その他()						
	名称								電話		()				
	氏名		印						FAX		()				
利用責任者	住所								電話		()				
	名称														
	氏名								FAX		()				
利用目的															
利用日時	令和 年 月 日 ()		午前・午後		時		分から								
			午前・午後		時		分まで								
	令和 年 月 日 ()		午前・午後		時		分から								
			午前・午後		時		分まで								
	令和 年 月 日 ()		午前・午後		時		分から								
			午前・午後		時		分まで								
競技場等の利用場所	競技場 (アリーナ)				A・P・N		※		附の帯使用設備等						
					A・P・N										
	第1体育室				A・P・N										
	第2体育室				A・P・N										
	第3体育室				A・P・N				特別設備		入場予定人員				
	多目的室				A・P・N						人				
	会議室		1・2		A・P・N						入場料の徴収の有無				
	研修室		1・2		A・P・N						有 1人 円 無 その他				
※ 利用料金		競技場		円		附帯設備		円		合計		円			
※ 承認条件												※加算・減額・免除			
												※承認		第 号	
												. .			
												受付			
		□児童・生徒料金 □市外加算料金 □料金当日払い													
宿泊者記入欄		●宿泊(市内・市外)・旅館名等(任意) ●(合宿・レジャー)													

※印欄は記入しないこと

FAX:0550-89-5262