令和　　年　　月　　日

まきがね公園指定管理者　宛

住　所

団体名

代表者名

**施設利用予約申込書(大会用)**

　下記のとおり、申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 利用日時 | 令和　　年　　月　　日(　)　　　時　　分より　　時　　分まで　　時間 |
| 令和　　年　　月　　日(　)　　　時　　分より　　時　　分まで　　時間 |
| 令和　　年　　月　　日(　)　　　時　　分より　　時　　分まで　　時間 |
| 令和　　年　　月　　日(　)　　　時　　分より　　時　　分まで　　時間 |
| 令和　　年　　月　　日(　)　　　時　　分より　　時　　分まで　　時間 |
| 必要な備品等 |  |
| 大会名(種目) |  | 人数 |  |
| 連絡責任者 | 団体での職名(部署) |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| その他 |  |

　要項を添付してください

FAX（0573）25-6478　Mail:tairen@tairen.enat.jp