

送信日 令和 年 月 日

滑川市総合体育センター宛	F A X	0 7 6 - 4 7 5 - 8 6 1 7
	E - Mail	reserve@n-sports.jp spoken@bz04.plala.or.jp

滑川市スポーツ・健康の森公園利用申請書

団 体 名 *	
連絡責任者氏名 *	
連 絡 先 *	(T E L)
	(E - Mail)
住 所 *	〒

下記のとおり滑川市スポーツ・健康の森公園の利用を希望します。

利用場所	<input type="checkbox"/> 陸上競技場(<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 1/2面) <input type="checkbox"/> 多目的芝生広場(<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 1/2面) <input type="checkbox"/> 多目的グラウンド	
利用目的	利用内容(大会名等)	
利用希望日時	利用日時	利用人数
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
その他	ご希望等ございましたらご記入願います。	

(記載時の注意事項)

- ① *印の箇所は必ず記載願います。
- ② 利用場所は、該当する箇所を☑してください。
- ③ 利用申請書の受付期間は、前月1日~10日までにお申し込みください。申請書を受付後、調整してご案内します。

送信日 令和 年 月 日

滑川市総合体育センター宛	F A X	0 7 6 - 4 7 5 - 8 6 1 7
	E - Mail	reserve@n-sports.jp spoken@bz04.plala.or.jp

滑川市スポーツ・健康の森公園 利用申請書 (サッカー練習用)

団 体 名 *	
連絡責任者氏名 *	
連 絡 先 *	(T E L)
	(E - Mail)
住 所 *	〒

下記のとおり滑川市スポーツ・健康の森公園の利用を希望します。

利 用 場 所	<input type="checkbox"/> 陸上競技場(<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 1/2 面) <input type="checkbox"/> 多目的芝生広場(<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 1/2 面)	
利 用 希 望 日 時	利用日時	利用人数
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
そ の 他	ご希望等ございましたらご記入願います。	

(記載時の注意事項)

- ① *印の箇所は必ず記載願います。
- ②利用場所は、該当する箇所を☑してください。
- ③利用申請書の受付期間は、前月 1 日～10 日までにお申し込みください。申請書を受付後、調整を
してご案内します。

送信日 令和 年 月 日

滑川市総合体育センター宛	F A X	0 7 6 - 4 7 5 - 8 6 1 7
	E - Mail	reserve@n-sports.jp spoken@bz04.plala.or.jp

滑川市スポーツ・健康の森公園 利用申請書（陸上競技練習用）

団 体 名 *	
連絡責任者氏名 *	
連 絡 先 *	(T E L)
	(E - Mail)
住 所 *	〒

下記のとおり滑川市スポーツ・健康の森公園の利用を希望します。

利 用 場 所	<input type="checkbox"/> 陸上競技場（ <input type="checkbox"/> トラック・ <input type="checkbox"/> フィールド） <input type="checkbox"/> 多目的グラウンド	
種 目	<input type="checkbox"/> 短距離走 <input type="checkbox"/> 中・長距離走 <input type="checkbox"/> 走り高跳び <input type="checkbox"/> 走り幅跳び <input type="checkbox"/> 砲丸投げ <input type="checkbox"/> やり投げ <input type="checkbox"/> 棒高跳び <input type="checkbox"/> ハンマー投げ <input type="checkbox"/> 円盤投げ	
利用希望日時	利用日時	利用人数
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人
そ の 他	ご希望等ございましたらご記入願います。	

（記載時の注意事項）

- ① *印の箇所は必ず記載願います。
- ② 利用場所、種目は該当するものを☑してください。
- ③ 利用申請書の受付期間は、前月 1 日～10 日までにお申し込みください。申請書を受付後、調整を
してご案内します。）