

滑川市スポーツ・健康の森使用申請書

平成 年 月 日

(公財)滑川市体育協会 会長 柳溪暁秀 あて (FAX 076-471-5108)

住所

氏名

(団体・法人にあっては、その名称及び代表者名)

(氏名を自署する場合は、捺印を省略することができる)

連絡責任者

電 話

次のとおり申請します。(大会要項等有れば別途添付)

1 使用する公園	滑川市スポーツ・健康の森公園
2 使用する場所	
3 使用の内容	
4 使用の期間	平成 年 月 日() 時 分～ 時 分
5 使用者数	人
6 借用備品有無	有・無 (有の場合は別紙に記入する。)

施設設備、備品等破損した場合は必ず報告し、提示された損害額を支払うことを承諾します。

申請書に記載された情報は、利用調整やアンケート目的のために市が使用することに承諾します。

下記の使用を許可する。

使用者氏名 _____

1 使用する公園	滑川市スポーツ・健康の森公園
2 使用する場所	
3 使用の内容	
4 使用の期間	平成 年 月 日() 時 分～ 時 分
5 使用者数	人
6 借用物品有無	有・無

利用申請書の受付期間は、前月1日から10日までの間でお申込みください。調整後、ご案内します。