体育施設優先予約申請書

年　　月　　日

（あて先）公益財団法人 成田市スポーツ・みどり振興財団

団体名

代表者名

住所

連絡先

公益財団法人 成田市スポーツ・みどり振興財団が管理する施設について、下記のとおり優先予約の申請をします。

記

1. 大会名（行事名）
2. 主催者名
3. 施設
4. 日程（曜日指定、期間指定等ありましたら備考へ指定内容を記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望 | 日程 | | | 時間 |
| 第1希望 | 準　備 | 有・無 |  |  |
| 大会日 | |  |  |
| 予備日 | 有・無 |  |  |
| 第2希望 | 準　備 | 有・無 |  |  |
| 大会日 | |  |  |
| 予備日 | 有・無 |  |  |
| 備考 |  | | | |

1. 区分

市内　・　市外　／　一般　・　学生　・　小中

1. 予想来場者及び車両数

　　　　　　　人　　　　　　　　台（大型バス　　　台　・　マイクロ　　　台　）

1. 担当者

所属　・　担当者名

連絡先