

平成 31 年度やまぐちリフレッシュパーク施設利用希望調査表

No.	団体名	代表者	所在地及び 昼間の連絡先	〒	—
		大会 責任者		TEL () — —	携帯電話 — —

番号	大会名・行事名	利用年月日 (曜)	利用時間	参加人数	利用場所	付属施設	調整結果 (こちらで記入します)
		① () : ~ :					決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		② () : ~ :		人			決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		① () : ~ :					決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		② () : ~ :		人			決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		① () : ~ :					決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		② () : ~ :		人			決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		① () : ~ :					決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		② () : ~ :		人			決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		① () : ~ :					決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		② () : ~ :		人			決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		① () : ~ :					決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()
		② () : ~ :		人			決 定 ・ 取れませ 変更可能日 月 日 ()

(注意) ① 大会行事名は、大会規模がわかるように詳しく書いてください。

② 利用年月日は、第1希望日を①に、第2希望日を②に記入してください。

③ 利用場所には、メインアリーナ・サブアリーナ・第1グラウンド・第2グラウンド・テニスコートの別を記入してください。

④ 付属施設の欄には、(多目的室・選手控室A、B・観客席・医務室・会議室)を利用する場合に記入してください。

(提出先) やまぐちリフレッシュパーク宛 〒753-0211 山口市大内長野 1107
TEL 083-927-7211 FAX 083-927-7231 E-mail ts-mura@c-able.ne.jp