

登録者番号

運動施設利用申込受付票

太枠内をご記入ください。

使用月日	使用する場所	使用時間	選手・役員人数	観覧人数
月日		時～時	人	人
月日		時～時	人	人
月日		時～時	人	人

※使用時間は準備から退室まで含めた時間をご記入ください。

- 1 利用目的
- ・野球（硬式・軟式） ・ソフトボール ・サッカー ・ラグビー ・テニス ・陸上 ・和弓 ・洋弓 ・その他（ ）
- 2 利用者
- ・一般 ・少年（小学生） ・中学生 ・高校生 ・大学生 ※何れかに○をつけて下さい
- 3 大会名

※登録番号がある方は以下記入不要です。登録内容に変更がある場合はご記入ください。
□欄はレ印して下さい。

4 団体名（チーム名） （領収書に載る団体名です）	フリガナ
5 申請者氏名 （領収書に載るお名前です）	フリガナ
6 申請者住所 （領収書に載るご住所です）	〒
7 申請者電話番号	自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先等 （いずれかを○で囲んでください。） — —
8 連絡者氏名（施設使用責任者） （大会等の担当者のお名前です）	☐ 申請者と同じ フリガナ
9 連絡者電話番号	☐ 申請者と同じ（自・携・勤） — —
10 連絡者職業	※減免申請時のみご記入ください。

有料公園附属施設使用受付票

使用月日	附属施設	使用時間			備考
月日	会議室	時～時	花咲照明	時～時	
	役員室(予備室)	時～時	東光球技場	夜間照明	
	拡声装置(放送設備)	時～時	ア（全灯）	時～時	
	ワイヤレスマイク	時～時	イ（半灯）	時～時	
月日	会議室	時～時	花咲照明	時～時	
	役員室(予備室)	時～時	東光球技場	夜間照明	
	拡声装置(放送設備)	時～時	ア（全灯）	時～時	
	ワイヤレスマイク	時～時	イ（半灯）	時～時	
月日	会議室	時～時	花咲照明	時～時	
	役員室(予備室)	時～時	東光球技場	夜間照明	
	拡声装置(放送設備)	時～時	ア（全灯）	時～時	
	ワイヤレスマイク	時～時	イ（半灯）	時～時	

■ 本票は体育施設利用申込の事務処理を適正に行うことを目的としています。
減免を申請される場合、裏面もご記入ください。

減免申請理由

当てはまる項目の□欄にレ印してください。

- ☐ 旭川市又は旭川市教育委員会が主催する体育・スポーツ行事等に使用するとき。
- ☐ 指定管理者が主催する体育・スポーツ行事等に使用するとき。
- ☐ 旭川市又は旭川市教育委員会がほかの団体等と共催するもので、市長が特に必要と認めたとき。
- ☐ 旭川市内小学校から大学及び特別支援学校又は小・中学生を主体とした団体が使用するとき。
- ☐ 身体障害者手帳・療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているものが使用するとき。
- ☐ その他市長が特に必要とするとき。

注意事項

- ・減免申請後、旭川市によって許可・不許可を決定するため、承認まで日数を要します。そのため、直前の申請には対応できない場合がございますのでご了承ください。
- ・減免承認後、自己都合によりキャンセルされる場合は必ず当協会までご連絡ください。