受付番号:

名張市体育施設利用申請書兼許可書

申請日 令和 年 月 日

名張市体育施設指定管理者		郵便	番号		_	
マツヤマSSKグループ	様	申請者	住	所		
				氏	名	
				団体	名	
				電	話	
				F A	X	

下記のとおり体育施設を利用したいので申請します。

※ FAXは、百合が丘市民センターへお願いします。<FAX:0595-64-6467まで>

記

利用目的	種目名とあわせて、大会名・練習等を具体的に記入してください。					
名張市民ホッケー場「憩いの里ライフテクノフィールド」利用施設名全面、半面(百合が丘市民センター側 ・ 名張市子どもセンター側)						
利用方法	《対象者》「大人」・「高校生以下」を記入してください。					
利用日時	令和 年 月 日(曜日) 時 分~ 時 分					
集合人員	参加人員 チーム 人 観客人員 人					
付 帯 設 備	 要衣室利用 (しない ・ する → 更衣室 A・更衣室 B)(※) ※使用する更衣室名へOを付けてください(両方使用する場合は、2つOを付ける) ※各更衣室:24名使用可能→両方使用した場合は、48名使用 ・設備の名称 数量 () 					
会場責任者	住所電話					
云物貝压石	氏名 (使用上の役職名)					
特別設備	必要とする場合には別紙に詳細記入のうえ設計図、見取図添付					
厳 守 事 項	1. 体育施設の利用は係員の指示に従います。					
※使用料	(減免) 円 領収月日 取扱者					
※許可、否	不適当事項 許可番号 号					

- 1 「※」は申請者記入しない。
- 2 名張市体育施設使用条例施行規則(昭和 5 2年名張市規則第 2 3 号)第 2 条第 4 項の規定により一括して提出を行おうとするときは、

利用方法、利用日時、集合人数及び付帯設備の欄に「一括申請事項記載書(様式第1号の2)に記載のとおり。」と記載し、

一括申請事項記載書(様式第1号の2)を併せて提出しなければならない。

上記の利用申請につい	て、裏面の条件を付	して許可します。

※下記は、事務局記入

(1.101	
	令和	年	月	日
様	名張市体育	育施設指	定管理者	
	マツヤマS	SKグル	ープ	ED

【許可条件】

予約変更、 取消の場合 の納付金額	利用日前21日までに変更、取消申請があった場合	0%	(基本使用料)
	利用日前20日~14日までに変更、取消申請があった場合	5%	(基本使用料)
	利用日前13日~8日までに変更、取消申請があった場合	10%	(基本使用料)
	利用日前7日~当日に変更、取消申請があった場合	100%	(基本使用料)

- 荒天により施設を使用できない場合は、徴収致しません。※不確定な場合はお問合せ下さい。
- ・百合が丘市民センター TEL:0595-64-6466 ・ベルウイングアリーナ(名張市総合体育館) TEL:0595-63-5339