令和6年度分　滝沢市体育施設利用行事計画書

団　体　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

郵便番号＿＿＿＿＿＿＿＿　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡担当者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡担当者電話番号①＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡担当者電話番号②＿＿＿＿＿＿＿＿

月	日	曜日	希望順位	利用時間	行事名	主催	対象	施設名	使用室場
例) 5	**9**	**木**	**1**	**9:00 ～ 17:00**	**第〇回滝沢市〇〇大会**	**滝沢市〇〇協会**	**一般**	**総合公園体育館**	**アリーナ全面 会議室**
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					
				～					

・連絡担当者氏名及び電話番号欄は、日程が重複した際に相手方との調整をしていただける方をご記入してください。また、記載した個人情報は重複の相手団体から
求めに応じ提供しますので予めご了承いただきます。