

日向市体育施設予約書 (お倉ヶ浜総合公園、大王谷運動公園)

※ 25日以降に予約の確認をお願いします。

問い合わせ先 お倉ヶ浜総合公園管理事務所 TEL 0982-54-7174 FAX 0982-54-7176

施設名	お倉ヶ浜総合公園	① 野球場・会議室(1・2・3) ② 投球練習場 ③ 運動広場(A・B) ④ 運動広場夜間照明(A・B) ⑤ テニスコート(1・2・3・4・5・6) ⑥ 第1多目的広場(北・南) ⑦ 第2多目的広場(北・南) ⑧ 芝生広場(北・南) ⑨ 屋内運動場(サンドーム日向) (アリーナ 全面 / 2分の1面 / 4分の1面・会議室 鏡の間) ⑩ その他()							
	大王谷運動公園	① 野球場 ② 陸上競技場(全面・半面) ③ 弓道場 ④ その他()							
使用期間 及び 使用時間	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
	令和	年	月	日 (曜)	時	分	～	時	分
使用目的							使用人員	人	

※当施設をご使用の際は、安全に十分ご注意ください。ご使用中に発生した事故・怪我・盗難等につきまして、当施設は一切の責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

令和 年 月 日

団体名 _____ (ID: _____)

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

連絡先 自宅 _____

勤務先 _____

携帯 _____