**令和4年度　ひらかわドリームアリーナ利用計画書**

令和　　年　　月　　日

平川市運動施設　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 代表者名 |
|  |  |
| 連絡者住所 |
| 〒　　　- |
| 連絡責任者名 | 連絡者携帯 |
|  |  |

下記のとおり、ひらかわドリームアリーナの利用を希望します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用施設(希望施設に〇) | メインアリーナ | アリーナ（半面・全面）、放送室、ステージ |
| ロッカールーム(　　 室 ／全2室) |
| サブアリーナ | 全面 |
| その他 | 多目的室、談話室、会議室 |
| 大会名 |  |
| （主催者名） |  |
| 競技種目 |  |
| 利用希望日時 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 | 利用時間 |
| 　月　 日(　) | 月　　日(　) | 月　　日(　) | 時～　　時 |
| 　月　 日(　) | 月　　日(　) | 月　　日(　) | 時～　　時 |
| 　月　 日(　) | 月　　日(　) | 月　　日(　) | 時～　　時 |
| 参加人員(参加団体数) | 大人　　　人、子供　　　人 | 団体数 |  |
| 備品の利用 | 有・無 | 備品名 |  |
| その他連絡事項等 |  |

※大会要項を必ず添付してください。例年実施している時は、昨年度の要項でもかまいません。

※施設利用できる時間は、午前9時から午後9時までです。時間外の利用はご相談ください。

※原則として、設備については利用者が準備することとなっています。設備によっては当日の操作説明等は対応できませんので、事前に相談をお願いします。