

長崎県営野球場使用申込書

令和 年 月 日

【お申込み者】

〒 _____
住 所 _____

使用者名 _____

電 話 _____ fax _____

担当者名 _____

使用目的					
入 場 料	徴収する（大人1人		円（最高料金）		・ 徴収しない
使用区分	アマチュアスポーツ・その他	利用形態	児童生徒の団体・その他の団体		
使用責任者名		電話番号	市外局番 局番 番号 () - () - ()		
使用期間	自 令和 年 月 日	日間	ただし、左の期間のうち		
	至 令和 年 月 日		月 日 時から 時まで	月 日 時から 時まで	月 日 時から 時まで
使用人数	名				
使用施設設備名 使用される施設に○を記入し、開始時間も記入して下さい。	野 球 場	時 分 ~ 時 分まで使用			
	照	全 灯	時~ 使用	大会本部役員室	時~ 使用
		3 / 5 灯	時~ 使用	監督控室	時~ 使用
	明	2 / 5 灯	時~ 使用	放送室	時~ 使用
		1 / 5 灯	時~ 使用	電光表示盤	時~ 使用
	役員室エアコン		時~ 使用	監督控室	時~ 使用
放送室エアコン		時~ 使用	ヒッソクマツーン	時~ 使用	
《その他特記事項》					
受理日	年 月 日	受理内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申込書通り受理いたします。 ・ 一部変更あり ()		受理印

注1 利用日前6日以内のキャンセルについては、キャンセル料金が発生致しますのでご了承下さい。

（但し、雨天によりグラウンドを使用できない場合は料金を徴収いたしません。）

注2 本申込書に記入された個人情報については、連絡等の目的以外には利用致しません。

《問い合わせ先》 長崎県営野球場 TEL 095-845-2259 FAX 095-848-7749