

優先

大井ふ頭中央海浜公園ホッケー競技場 利用希望申請書

西暦 年 月 日

大井ふ頭中央海浜公園御中

利用団体名：

代表者氏名：

(申込担当者)

㊞

TEL：

FAX：

下記事項に同意の上、大会・催物開催のため大井ふ頭中央海浜公園ホッケー競技場の施設利用を申請いたします。

1. 上記利用団体名と、下記大会の主催団体は全て同一である。
2. 名義貸し行為・又貸し行為・虚偽の記載申請など、公序良俗に反する行為があった場合、契約の取り消しを行う。

利用希望日時						大会・催物名
西暦	年	月	日	～	月 日	
西暦	年	月	日	～	月 日	
西暦	年	月	日	～	月 日	
西暦	年	月	日	～	月 日	
西暦	年	月	日	～	月 日	
西暦	年	月	日	～	月 日	
西暦	年	月	日	～	月 日	
西暦	年	月	日	～	月 日	
西暦	年	月	日	～	月 日	

※大会・催物ごとに事業計画書をご提出ください。

大井ふ頭中央海浜公園管理事務所（大井スポーツセンター内）

〒140-0003 東京都品川区八潮4-1-19

TEL：03-3790-2378 FAX：03-3790-2993

優先

大井ふ頭中央海浜公園ホッケー競技場 事業計画書

※事業計画書は、大会・催物ごとにご提出ください。

申込年月日

西暦

年

月

日

大会・催物概要	大会・催物名					
	大会・催物内容	<input checked="" type="checkbox"/> スポーツ	種目名： <input type="checkbox"/> 国際大会 <input type="checkbox"/> 全国大会 <input type="checkbox"/> 地方大会 <input type="checkbox"/> 全都大会 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		<input type="checkbox"/> その他の催物	<input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> コンサート <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	入場予定者数 (本番1日あたり)	選手(出演者)	関係者(スタッフ)	観客数	合計	
		人	人	人	人	
	主催者	利用団体名 (会社名・学校名等)	団体名：			
			住所：			
		TEL：		FAX：		
		代表者 (申込担当者)	氏名： _____ ④			
	住所：					
TEL：		FAX：				
主催者先加	<input type="checkbox"/> 日本スポーツ協会 <input type="checkbox"/> 東京都体育協会 <input type="checkbox"/> 日本障がい者スポーツ協会 <input type="checkbox"/> 東京都障害者スポーツ協会 <input type="checkbox"/> 日本レクリエーション協会 <input type="checkbox"/> 東京都レクリエーション協会 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
共催者名	<input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 東京都教育委員会 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
主管者名						
後援者名	<input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 東京都教育委員会 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
使用申込内訳	施設利用	メインピッチ	自	西暦 年 月 日 ※【 】から		
			至	西暦 年 月 日 ※【 】まで		
		内	設営・練習・リハーサル等		入場料徴収日	
			大会・本番		撤去	
	散水利用日					
	メインピッチ 附属施設	第一会議室		月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】		
		第二会議室		月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】		
		多目的室		月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】		
		特別室		月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】		
	サブピッチ	自	西暦 年 月 日 ※【 】から			
		至	西暦 年 月 日 ※【 】から			
		内	設営・練習・リハーサル等		入場料徴収日	
			大会・本番		撤去	
	散水利用日					
サブピッチ 附属施設	第一会議室		月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】			
	第二会議室		月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】			
	第三会議室		月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】			
附属設備利用	電光表示装置	<input type="checkbox"/> メインピッチ <input type="checkbox"/> サブピッチ	月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】			
	放送設備	<input type="checkbox"/> メインピッチ <input type="checkbox"/> サブピッチ	月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】			
	夜間照明設備	<input type="checkbox"/> メインピッチ <input type="checkbox"/> サブピッチ	月日 ※【 】 ~ 月日 ※【 】			
	看板、横断幕 懸垂幕、展示台	<input type="checkbox"/> メインピッチ <input type="checkbox"/> サブピッチ	()㎡	月日 ~ 月日		
備考						

※利用日【 】欄には、下記利用時間区分記号【A~G】を記載してください。

【A】早朝 7:00~9:00 【B】午前 9:00~12:00 【C】午後 13:00~17:00 【D】夜間 18:00~21:00
 【E】午前・午後 9:00~17:00 【F】午後・夜間 13:00~21:00 【G】全日 9:00~21:00

以下管理事務所処理欄

受付年月日	西暦 年 月 日
受付担当者	_____ ④

大井ふ頭中央海浜公園管理事務所(大井スポーツセンター内)
 〒140-0003 東京都品川区八潮4-1-19
 TEL:03-3790-2378 FAX:03-3790-2993