別記

様式第１号

年　　月　　日

くさつシティアリーナ仮予約申込書

草津市長　　宛

　（〒　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者名　　　　　　印

連絡先TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

担当者名

下記のとおりくさつシティアリーナの使用について仮予約の申込を行います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 使用目的 |  |
| 対象者 |  |
| 使用日時 | 　　　年　　　月　　　日（　曜日）　　時　　分から　　　年　　　月　　　日（　曜日）　　時　　分まで |
| うち準備日時 | 　　　年　　　月　　　日（　曜日）　　時　　分から　　　年　　　月　　　日（　曜日）　　時　　分まで |
| うち撤去日時 | 　　　年　　　月　　　日（　曜日）　　時　　分から　　　年　　　月　　　日（　曜日）　　時　　分まで |
| 使用する施設 | メインアリーナ・サブアリーナ・多目的室・会議室・小会議室・控室※にぎわい創出事業の場合は、基本的に全館を申込してください。（利用方法によって申込可能時期が異なります） |
| 共催者・後援者名等 | 所在地名称 |
| 利用予定人員 | 　　　　名　 | 駐車場使用予定台数 | 台 |
| 入場料等の徴収 | 有　・　無 | 使用内容の公表 | 可　・　非 |
| 添付資料 | 誓約書・事業企画書（概要書）・その他 |

|  |
| --- |
| 申込者の方へ御記入前にあらかじめ以下の点をお読みいただき、御了解のうえ御記入ください。・本用紙は使用可能日程を調整するための「仮予約申込書」です。**通常の申請期間より前に利用申込の日程調整を行うためのものです。**・本用紙を提出される前に、くさつシティアリーナの担当職員に日程調整や内容について事前に確認してください。必要に応じて、具体的な利用方法などをお伺いしますので、事前にくさつシティアリーナの担当職員に連絡いただき、日程調整のうえ、お越しください。・仮予約の可否決定には、内容の審査のため１か月程度要します。・駐車場の台数が限られておりますので、事業計画によっては、隣接するグラウンドの利用との調整が必要となる場合があります。・「有料公園施設使用申請書」は**事業実施日の３ヵ月前から７日まで**にくさつシティアリーナへ申請してください。その際併せて、**施設使用料等をお支払いいただきます**ので、ご留意ください。・災害等で施設が利用できない場合には、当該仮予約を取り消すことがありますので、ご留意ください。この場合、仮予約を取り消された場合でも、損害賠償請求することはできません。連絡先　くさつシティアリーナ（077-563-1265【休館日：水曜日】） |