

「 令和6年度インドアスタジアム利用希望票 」

団体名

担当者

連絡先

TEL _____ fax _____ 住所 _____
mail アドレス _____

リージョンプラザ上越ホームページからもダウンロードできます。

	日程	大会名・行事名	規模	主催者名	連絡責任者(上記と違う場合)	使用附属施設	その他(備考) 第2希望日など
①	月 日 () 時 から				氏名		
	月 日 () 時 まで				TEL		
②	月 日 () 時 から				氏名		
	月 日 () 時 まで				TEL		
③	月 日 () 時 から				氏名		
	月 日 () 時 まで				TEL		
④	月 日 () 時 から				氏名		
	月 日 () 時 まで				TEL		
⑤	月 日 () 時 から				氏名		
	月 日 () 時 まで				TEL		
⑥	月 日 () 時 から				氏名		
	月 日 () 時 まで				TEL		
⑦	月 日 () 時 から				氏名		
	月 日 () 時 まで				TEL		

規模	A ,市(国・県)主催大規模事業 B ,全国・国際規模 C ,リージョン自主事業(大規模) D ,大規模興業(スポーツ) E ,ブロック・北信越規模 F ,県大会規模 G ,大規模集会・興業(大規模集会・展示会) H ,学校・幼稚園運動会 I ,地区大会規模 J ,上越市スポーツ協会加盟団体主催大会 K ,その他のスポーツ大会 L ,その他
----	---

お問合せ先 リージョンプラザ上越 担当:倉石
 TEL025-544-2122 Fax025-544-0441
 住所 942-0063 上越市下門前446-2
 URL y.kuraisi@sinto-sangyo.co.jp

欄が足りない場合はコピーしてお使いください。