

あなぶきアリーナ香川利用申込書

年 月 日

あなぶきアリーナ香川(香川県立アリーナ)
 指定管理者 香川アリーナコンソーシアム
 代表企業 穴吹エンタープライズ株式会社
 代表取締役社長 三村 和馬 殿

【団体情報】
 〒 —
 住所

団体名
 代表電話番号 — —

【担当者情報】
 所属部署
 役職
 氏名
 当施設からの連絡先 — —
 携帯番号 — —

次のとおり、あなぶきアリーナ香川を利用したいので申請します。

催事名 (館内看板名)								
利用目的								
※利用区分	<input type="checkbox"/> アマチュアスポーツ又は小学校・中学校・高等学校・大学等に属するもの <input type="checkbox"/> アマチュアスポーツ以外 (<input type="checkbox"/> 興行 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 他())							
※入場料	<input type="checkbox"/> 有料(入場料等) <input type="checkbox"/> 無料(無料の場合は下へチェック) ↳ (<input type="checkbox"/> 営利目的 <input type="checkbox"/> 営利目的以外)							
利用期間	年 月 日 ()	時から	年 月 日 ()	時まで				
内訳	準備期間	年 月 日 ()	時から	年 月 日 ()	時まで			
	開催期間	年 月 日 ()	時から	年 月 日 ()	時まで			
	撤去期間	年 月 日 ()	時から	年 月 日 ()	時まで			
※利用施設	メインアリーナ	<input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 3/4	<input type="checkbox"/> 2/3	<input type="checkbox"/> 1/2	<input type="checkbox"/> 1/3	<input type="checkbox"/> 1/4	
	サブアリーナ	<input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 1/2					
	武道施設	<input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 2/3	<input type="checkbox"/> 1/3				
	メインアリーナ交流エリア	<input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 一部	()m ²				
	会議室	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4			
	附属施設	VIPルーム	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
		控室	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3			
ホワイエ		<input type="checkbox"/> 全面						
駐車場		<input type="checkbox"/> ()区画						
トレーニングルーム	<input type="checkbox"/> 全面							
※情報公開	<input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 公開 (年 月 日から公開)							
※当施設HP掲載	<input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 公開 (年 月 日から公開)							
※電気・水道の使用	<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> 水道	※照明設備	()ルクス	※1,000ルクスを超過して使用する場合のみ記入			
※利用にあたり、別紙【あなぶきアリーナ香川利用の手引き】をご確認の上遵守ください。 ※催事内容により法令に定められた関係官公庁への届出及び申請が必要です。 利用者自身にて行ってください。同意いただける場合は、右へチェックしてください。				<input type="checkbox"/> 同意				

注 ※印欄は、該当するものにチェックを入れ、その他必要事項を記載して下さい。
 ※利用申込書は有料施設のみを記載し、無料附属施設利用の際は別紙「利用日程表(無料附属施設)」に記載して下さい。