**別紙**

**前沢グリーンアリーナ冬季使用希望日**

**団体名**

**団体責任者**

**連絡先**

**例)第１希望　毎週火曜・木曜19：00～20：00**

**第１希望**

**第２希望**

**第３希望**

**調整会議　（〇を付けてください）　　　　　　　　直接参加　・　ZOOM参加　・不参加**

**ＮＰＯ法人　シチズンスポーツ奥州**