**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　　　　　　　　　　　　アドレス**

**例)第１希望　毎週火曜・木曜19：00～21：00**

**第１希望**

**第２希望**

**第３希望**

**※アンケートの希望日にて調整し、調整会議は行わない予定です。**

**体育館使用上の注意は、調整終了後メールにてご連絡いたします**

**★公共予約システム　　登録済み　・　未登録　（〇記入）**

**請求書発行　　希望　・　システムマイページ確認　（〇記入）**

**領収書発行　　希望　・　システムマイページ確認　（〇記入）**

**★予約重複時30分～1時間の時間変更　　可　・　不可**

**要望・意見欄（要望・意見がございましたら自由にご記入ください。）**

**ＮＰＯ法人　シチズンスポーツ奥州**