**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**

**メールアドレス**

**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**

**※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連絡いたします。**

**★請求書の発行　　必要　・不要（システムから確認）**

**★領収書の発行　　必要　・　不要（システムから確認）**

**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**