

大会開催申請書

令和 年 月 日

古橋廣之進記念浜松市総合水泳場
指定管理者 セントラルスポーツ株式会社 御中

(ファックス番号 053-489-5473)

下記大会を開催したいので申請します。

フリガナ				団体登録番号						
団体名										
大会名										
種 目										
主 催										
後 援										
大会概要	参加対象									
	※規模	全国大会・県大会・市大会・その他	※実績	有 ・ 無						
参加人数	選手	人	役員	人						
開催日	第1希望日	令和	年	月	日()	～	月	日()	<	日間>
	第2希望日	令和	年	月	日()	～	月	日()	<	日間>
	第3希望日	令和	年	月	日()	～	月	日()	<	日間>
	準備期間	※大会	前日・当日	:	～	:	まで			
	撤去期間	※大会	当日・翌日	:	～	:	まで			
担当者	連絡先	〒								
	フリガナ	TEL								
	氏名									

※○で囲む

別紙「大会日程詳細」にもご記入ください

大会詳細

第1希望の日程に基づき、ご記入ください。
(希望日により時間帯が変わる場合は、希望日ごとに作成してください)

		希望区分	第1希望
使用施設 ※○で囲む		使用時間	
メインプール	(準備)	大会 前日・当日	: ~ :
	競技	:	~ :
	(撤去)	大会 当日・翌日	: ~ :
飛び込みプール	(準備)	大会 前日・当日	: ~ :
	競技	:	~ :
	(撤去)	大会 当日・翌日	: ~ :
サブプール	(準備)	大会 前日・当日	: ~ :
	競技	:	~ :
	(撤去)	大会 当日・翌日	: ~ :
スタンド使用		有 ・ 無	
大会総務室		:	~ :
審判委員室		:	~ :
記録室	第1・第2	:	~ :
報道室	第1・第2	:	~ :
役員控室	第1・第2	:	~ :
大型映像装置(映像・スコア表示)		:	~ :
大型映像装置(スコア表示のみ)		:	~ :
電光表示装置(簡易移動式)		:	~ :
放送設備		:	~ :
		:	~ :
		:	~ :
		:	~ :
入場料徴収	有 ・ 無	・大人 円	・学生 円 ・子供 円