

予約団体名	
登録メールアドレス	
記入担当者氏名	
T E L (携帯)	

この度、頂いた個人情報につきましては、優先予約調整会の諸連絡に使用します。

主催者名	
教室名	
教室実施目的 (地域活性化、社会問題解決など)	
教室実施内容(競技種目) ※適宜プログラム等添付	
教室募集内容 ※募集チラシ等添付	☐ 募集チラシ等添付有
教室の徴収金 ※教室参加者からの徴収金詳細 ※右記当てはまるものに○をし、金額を記入	☐ 一般(18歳以上) 年間 / 月額 / 都度 / その他() 円 ☐ 高校生以下 年間 / 月額 / 都度 / その他() 円

教室希望日時・諸室

※週2回まで可能
※重複があった際に調整の参考とします。必ず希望に添えるとは限りません。

教室希望曜日 ※希望曜日に○を記入 ※週2回希望の場合は曜日2つに○を記入	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
教室希望時間帯 ※週2回希望の時間が異なる場合、曜日別の詳細記入	午前(9-12時) ・ 午後1(12-15時) ・ 午後2(15-18時) ・ 夜間(18-21時)
	(週2回の希望利用時間が異なる場合等はこちらに詳細記入)
教室希望諸室 ※希望の諸室に☑を記入 ※アリーナと武道場は面数も○を記入 ※武道場は希望使用面も記入	☐ スポーツアリーナ(1/3面 ・ 2/3面 ・ 全面) ☐ 多目的アリーナ(1/2面 ・ 全面) ☐ 多目的スタジオ ☐ 多目的室 ☐ 武道場(1/4面 ・ 2/4面 ・ 3/4面 ・ 全面) ⇒ 武道場使用面(A面 ・ B面 ・ C面 ・ D面)
教室希望日程 ※別紙14に希望日程を色付けまたは○をして提出	☐ 別紙14添付有

	備考・その他	
教室実績	年度	前年度
	開催曜日・時間	
	開催場所	
	参加者数①(競技者)	人
	参加者数②(運営等)	人
	参加者数③(観客等)	人
	参加者数計(① + ② + ③)	人

調査票提出先

メールの場合 ㊚Mail : numadusogo@mizuno.co.jp

郵送の場合 〒410-0832 沼津市御幸町15-1

香陵アリーナ(沼津市総合体育館)

本件についてのお問い合わせは

香陵アリーナ(沼津市総合体育館)

運営事業者：沼津NEXT(株) 予約管理担当まで

TEL:055-928-5231