

# 大村市総合運動公園抽選予約申込書

平成 年 月 日

大村市長 様

申込者  
団体名 .....  
住所 .....  
氏名 .....  
電話番号 .....

下記のとおり抽選予約したいので申し込みます。

記

希望日時

- |   |    |   |   |   |   |     |   |     |                               |                                    |
|---|----|---|---|---|---|-----|---|-----|-------------------------------|------------------------------------|
| ① | 平成 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分から | 時 | 分まで | <input type="checkbox"/> 運動広場 | <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ場 |
| ② | 平成 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分から | 時 | 分まで | <input type="checkbox"/> 運動広場 | <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ場 |
| ③ | 平成 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分から | 時 | 分まで | <input type="checkbox"/> 運動広場 | <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ場 |
| ④ | 平成 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分から | 時 | 分まで | <input type="checkbox"/> 運動広場 | <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ場 |
| ⑤ | 平成 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分から | 時 | 分まで | <input type="checkbox"/> 運動広場 | <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ場 |
| ⑥ | 平成 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分から | 時 | 分まで | <input type="checkbox"/> 運動広場 | <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ場 |

利用目的

NO. ー (受付日: 月 日)

- 「抽選予約」とは、希望日時を申し込み、他の希望日時が重なった場合は、抽選で利用者を決定する方法です。
- 希望日の前々月1日から20日までの間、抽選の申し込みが出来ます。  
例) 8月5日が希望日の場合、6月1日から20日までが抽選申込期間
- 以下のいずれかの方法で、この申込書を河川公園課に提出してください。
  - ①持 参 : 大村市役所本庁舎別館 2階 河川公園課 ※土日祝日や開庁時間外は提出不可
  - ②郵 送 : 〒856-8686 大村市玖島1丁目25番地 河川公園課 ※20日必着
  - ③F A X : 0957-54-9595
  - ④e-mail : kasenkouen@city.omura.lg.jp
- 抽選は毎月21日に行います。  
希望日時が重ならなかった場合は、抽選は行わず、そのまま当選になります。
- 抽選の有無にかかわらず、抽選結果は申込者全員にメール及び電話にて報告します。抽選日に連絡がなかった場合は、お手数ですが下記の問い合わせ先にご連絡ください。
- 当選後は、「体育施設利用許可申請書」を河川公園課に提出し、予約手続き(料金支払いあり)を完了してください。手続き期限は月末(土日祝日の場合、前開庁日)までです。期限を過ぎた場合は、当選無効になりますのでご注意ください。

お問い合わせ先 大村市役所河川公園課 0957-53-4111 (内線 434)