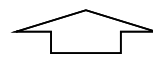


FAX番号 04-7132-4622

受付担当者 行き



※右記担当者使用欄（記入しないでください）

受付日	申請結果		
/	抽選NO.	当選	落選
			担当者確認

県立柏の葉公園 野球場 ○月利用分一斉受付について

令和5年8月1日より、受付方法をメール、FAXの2種類に変更いたします。
受付の流れについては以下のとおりです。

【メール・FAX申込み】 → 【抽選（複数申込みがあった場合）】 → 【予約確定】 → 【結果通知】

メール・FAX申込み受付期間	結果通知方法
令和○年○月○日～○月○日 16時（必着） まで	メールまたは郵送（令和○年○月○日予定）

申請する場合は、以下の事項に同意の上、1～5の必要事項を記入し、
この用紙をメールまたはFAXにてご送信ください。

メール送信先：kasiwanoha_yakyu@cue-net.or.jp

FAX送信先：04-7132-4622

1. 申請及び抽選方法について

1団体につき、開放している日程の中から**1申請**までとさせていただきます。

受付に伴い、**重複がある場合は当施設職員が代理で抽選を行い予約を確定**いたします。

抽選結果につきましては、本用紙に結果を記載の上、メールまたは郵送にてお知らせいたします。

抽選結果後に当選団体の利用時間短縮やその他変更等の予約受付は行いません。

2. 当日のご利用方法について

ご利用が確定したお客様は、送られてきた結果記載の本用紙をご利用当日にご持参してください。

3. 確定した予約について

使用の権利を他に譲渡及び転貸することはできません。

悪天候によるグラウンド不良の場合、利用をお断りすることがあります。予めご了承ください。

悪天候による利用中止の判断は、利用前日の夕方または当日の8時といたします。

施設が休止になった場合は、今回の受付結果は無効になります。

上記事項に同意し、以下のとおり申請いたします。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

ご署名 **柏の葉 太郎**

1	使用年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ○ 曜日	9 時 ~ 13 時
2	使用目的 ✓を入れてください	<input type="checkbox"/> 大会 <input checked="" type="checkbox"/> 練習試合 <input type="checkbox"/> その他 ()	※芝生保護のため、 練習での利用はできません
3	使用人数	20 人	
	参加対象者 ○を入れてください	<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生	
4	団体名	柏の葉公園ベースボールクラブ	
	代表申請者氏名	柏の葉 太郎	
	代表申請者住所	〒 227-0882	柏市柏の葉4-1
	代表申請者連絡先	04 (7134) 2015	
	メールアドレス	kasiwanoha_yakyu@cue-net.or.jp	
5	結果通知方法 ✓を入れてください	<input checked="" type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送	

【個人情報について】

申請のためいただいた個人情報は、本業務以外では使用いたしません。また、法令等に基づく除外事項を除いてはご本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。