

令和2年大会・イベント利用事前受付用紙

デンカビッグスワンスタジアム

お申込者情報			
団体名			
代表者名(ご担当者)		連絡先 ※日中可能連絡先	- -
ご住所			
E-mailアドレス			

大会・イベント情報			
大会名(正式名称)			
大会・イベント内容 ※パンフレットもしくは大会概要を添付してください。			
上下大会情報 ※中規模大会の場合	※申請する大会が「直結する上部大会名」もしくは事前に行われる「予選大会名」をご記入ください。		
主たる使用者 ※○で囲んでください	小学生 中学生 高校生 専門学生 大学生 社会人 その他 ()		
使用予定人数 (参加者+観戦者)	人	参加予定チーム数	チーム
使用日(日数)	令和2年 月 日 ~ 月 日 (日間)		
使用時間 (準備・後片付け含む)	: ~ :		
開催試合数	試合数: 試合	スタンド入場開始時刻	:
入場料徴収の有無	有(最高入場料: 円) / 無		
施設利用規模 ※○で囲んでください	陸上トラック 芝生ピッチ 諸室 大型映像装置 放送設備 ナイター照明		

駐車場情報			
使用希望駐車場	①【ビッグスワン駐車場A】:約145台 ②【ビッグスワン駐車場B】:111台 ③【第3駐車場】:約1,202台 ④【第4駐車場】:約1,939台		
※利用のご希望をお聞きするもので、スタジアム使用が確定した場合でもご使用を確約するものではありません。 ※①、②、③を占有で使用する場合、使用料が発生する場合があります。 ※④の使用許可権者は新潟県であり、使用料が生じる場合があります。			
駐車場使用予定台数(乗用車)	台	駐車場使用予定台数(バス)	台
駐車料金徴収の有無	有(駐車料金: 円) / 無		

その他基本情報	
スタンド利用予定エリア ※○で囲んでください	全部 メイン(全部・一部) バック(全部・一部) 1層目全部 その他() ※使用終了後には、ご使用いただいたエリアのゴミ拾い・簡単な清掃を行っていただきます。
自由見学者のスタンド観戦	可 / 不可
大会名・結果等 HP掲載 ※HP等にて告知します	可 / 不可

※ご記入後、デンカビッグスワンスタジアムへFAX(025-287-8814)もしくは郵送にてご提出ください。

【ご提出締切】: 令和2年2月21日(金)17:00まで

※こちらの書類は正式な申請書ではありません。使用内定後は使用日の30日前までに申請書をご提出ください。

〒950-0933 新潟市中央区清五郎67番地12 デンカビッグスワンスタジアム 運営課
TEL 025-287-8811 FAX 025-287-8814