公益財団法人 日本体育施設協会

スポーツファシリティーズ大賞応募申込書

（管理・運営部門）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （管理・運営者）ふ り が な団　体　名 |  　　 　　　　　　　　　　　 ㊞ |
| 住　　　所 | 〒ＴＥＬ　　　　　　　　　　ＦＡＸメールアドレス： |
| ふ り が な担 当 者 名(部署・役職名) |  |
| 審査対象施設名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 募集要項の応募要件に該当する番号に○印 | 1. ・　　②　　・　　③　　・　　④
* 証明できる書類を添付して下さい。
 |
| 指定管理者が応募する場合は、施設所有者の推薦を頂いて下さい。 | 上記団体を推薦します。（施設所有者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞* 当該施設が認識できる写真、図面、書類等の資料を添付して下さい。
 |
| 管理・運営期間 | （西暦）　　　　　　年　　月　〜　　　　　年　　月（現在迄） |

* 「団体名」及び「審査対象施設名」については、受賞の際に表彰状に記載されますので、正式な名称をご記入下さい。