（様式１）

旧盛岡市立繋小学校等トライアル・サウンディング

試験事業概要書

(1) 試験事業の名称

(2) 使用希望者名

|  |  |
| --- | --- |
| 代表事業者 |  |
| 協力事業者  有 □  無 □ |  |
|  |

(3) 代表連絡先　　TEL：

　　　　　　　　　携帯：

　　　　　　　　　FAX：

(4) 試験事業の概要

|  |
| --- |
| ・事業概要（実施内容、対象者、人数、使用する時間帯など）  ・電気、水道、火器の使用を予定している場合はその概要  （例：PCをつなぎたい、校庭でバーベキューをしたいので墨で火を起こす予定…など）  ・物品等の持込を予定している場合はその概要  （例：フットサルをするためボールやゴールを持ち込む予定…など） |

(5) 使用希望範囲（使用範囲を囲ってください）

ダイアグラム

自動的に生成された説明

トライアル・サウンディング事業対象範囲を示す

※中学校校舎と幼稚園は使用できません。

(6) 試験事業の告知方法について

|  |
| --- |
|  |

(7) 希望する使用期間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第1希望期間 | 第2希望期間 | 第3希望期間 |
| 令和　年　　月　　日  ～  令和　年　　月　　日 | 令和　年　　月　　日  ～  令和　年　　月　　日 | 令和　年　　月　　日  ～  令和　年　　月　　日 |