

受付日	受付者
/	

令和7年度ナイトベースボール参加申込み書

参加希望日		令和7年____月____日 (____) 18:00~20:30 ※入場時間は 17:45 から	
チーム名			
申込者	ふりがな 氏 名		
	住 所		
	電話番号		
担当者	ふりがな 氏 名		
	電話番号		
試合内容	硬式・軟式	人 数 (2 チーム)	人 (1チームの申込みは15名まで)

☐参加費 1 枠 15,000円【1 試合2チーム分】

(参加費は利用日当日にお持ちください。)

※キャンセルは、使用日の3日前から 7,200 円(保険料分)いただきます。

☐ 付 帯 設 備 スコアボード・BSOは利用者の操作となります。放送設備は利用できません。

※スコアボードのメンバー登録は、事前に球場側で行うため、使用日の1週間前 までに

両チームの参加者名簿(別紙)を記入のうえ提出してください。(FAX でも可)

また、保険加入のため、参加者氏名・年齢・住所を必ず記入してください。

(裏面 注意事項をご確認ください)

ナイトベースボール【 注 意 事 項 】

(1) ユニホーム、スパイク、帽子、バット、ボール、グローブなどご持参ください。

※「ヘルメット」「プロテクター」「レガース」「カップ」「マスク」を着用してください。

※用具の貸出はありませんので各自で用意してください。

(2) 審判員は3名です。

(3) グラウンド・ダッグアウト(ベンチ)内への選手以外の入場は、大変危険ですので、固くお断りいたします。観覧の方は2階スタンド席をご利用ください。

(4) グラウンド、ダッグアウト内での飲食・飲酒・喫煙などはお断りいたします。

(5) ゴミは、各自でお持ち帰りください。

(6) 利用日当日の天候不良などによるグラウンド使用の可否は越谷市民球場にお問い合わせください。※使用の可否は、1時間前に市民球場が判断いたします。

(7) 駐車場内におけるファールボールや盗難などの事故については、一切の責任は負いませんので、各自で注意してください。

(8) 利用日当日は申込受付書を市民球場窓口に必ず提示してください。

(9) キャンセルする場合は、越谷市民球場に御連絡ください。

(10) その他、市民球場の使用につきましては、係員の指示に従ってください。

【問合せ】(公財)越谷市施設管理公社

越谷市民球場 TEL 048-962-8989 FAX 048-962-8900