農　業　公　園　来　園　届（福祉施設団体用）

提出日　令和　　年　　月　　日

住　所

団体名

代表者氏名

連絡先　ＴＥＬ　　ＦＡＸ

下記のとおり公園施設を利用したいのでお届けします。

記

利用施設名 〇で囲む	バラ園・芝生広場（ゆうゆう・のびのび・わくわく）・イベントホール 風の広場（水遊び広場）			
利用の目的 〇で囲む	観賞・遠足・レクレーション・見学・水遊び その他（　　）			
利用の日時	令和　　年　　月　　日　　曜日　　バラまつり期間中は、臨時開園となります。 ※毎週火曜日（祝日の場合は翌日）は休園日です 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分まで			
雨天の場合	いずれかに〇をして下さい。 決行・中止・待機後連絡			
利用区分	一般（保護者）等（有料） 名	障がい者手帳所持者（無料） （必ずお持ち下さい） 名	引率者（有料） 名	合計 名
備考 （貸出の希望等）				

（注）

・必ず記入漏れのないようにして下さい。※印欄は、記入しないで下さい。

・一般（保護者）・引率者の方は１人 300 円（12 月～2 月は１人 100 円）となり、３０名以上の場合は、団体扱い（1 人 250 円）となりますので仮入園券をご用意ください。

　なお、障がい者手帳所有者の方の等級等により介護者が免除になる場合がございます。

・イベントホール使用（占有）の場合は、別途使用許可申請及び使用料が必要となりますので、事前に農業公園までご連絡ください。

・電源や電源コードを借りたい場合は、上記の備考欄にご記入いただき、ご連絡ください。

・休園日；毎週火曜日（火曜日が祝日の場合はその翌日）

熊本県農業公園カントリーパーク
ＴＥＬ　０９６－２４８－７３１１
ＦＡＸ　０９６－２４８－７３１０

〇記入後、ＦＡＸ送信してください。

受付印　※