

農業公園来園届 (福祉施設団体用)

提出日 平成 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 ○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 ○で囲む	観賞・遠足・レクリエーション・見学・水遊び その他 ()			
利用の日時	平成 年 月 日 曜日 ※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○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 仮入園券準備 (有・無)	障害者手帳所持者(無料) (必ずお持ち下さい) 名	引率者(無料) 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)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。
- ・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、事前に公園管理課までご連絡ください。
- ・引率者(福祉施設・学校の先生、介護士等)は、受付の際に区別できるよう統一の帽子・服、または名札をつけてご入園ください。
- ・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)

農業公園カントリーパーク 公園管理課
TEL 096-248-7311
FAX 096-248-7310

受付印 ※

○記入後、FAX送信してください。