

公園使用申請届

令和 年 月 日

県営名護城公園
名護中央公園管理共同企業体

住所
申請者 氏名
電話

記

申請者	住所				
	学校名(学年)・団体名				
	電話番号				
人数	職員	児童	父兄	その他	合計
使用日時	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 時から 時まで				
使用目的				大型	台
				マイクロバス	台
				乗用車	台
使用場所					

※注意事項

- 1 場所は、共用使用になります。
- 2 ケガ等に対する責任は負えません。
- 3 電話連絡は取次しません。
- 4 ゴミは、各自で持ち帰って下さい。
- 5 トイレットペーパーを持参して下さい。
- 6 キャンセルの際には連絡を下さい。

確認印

--

連絡先 **名護城公園**
TEL 0980-52-7434
FAX 0980-52-7477